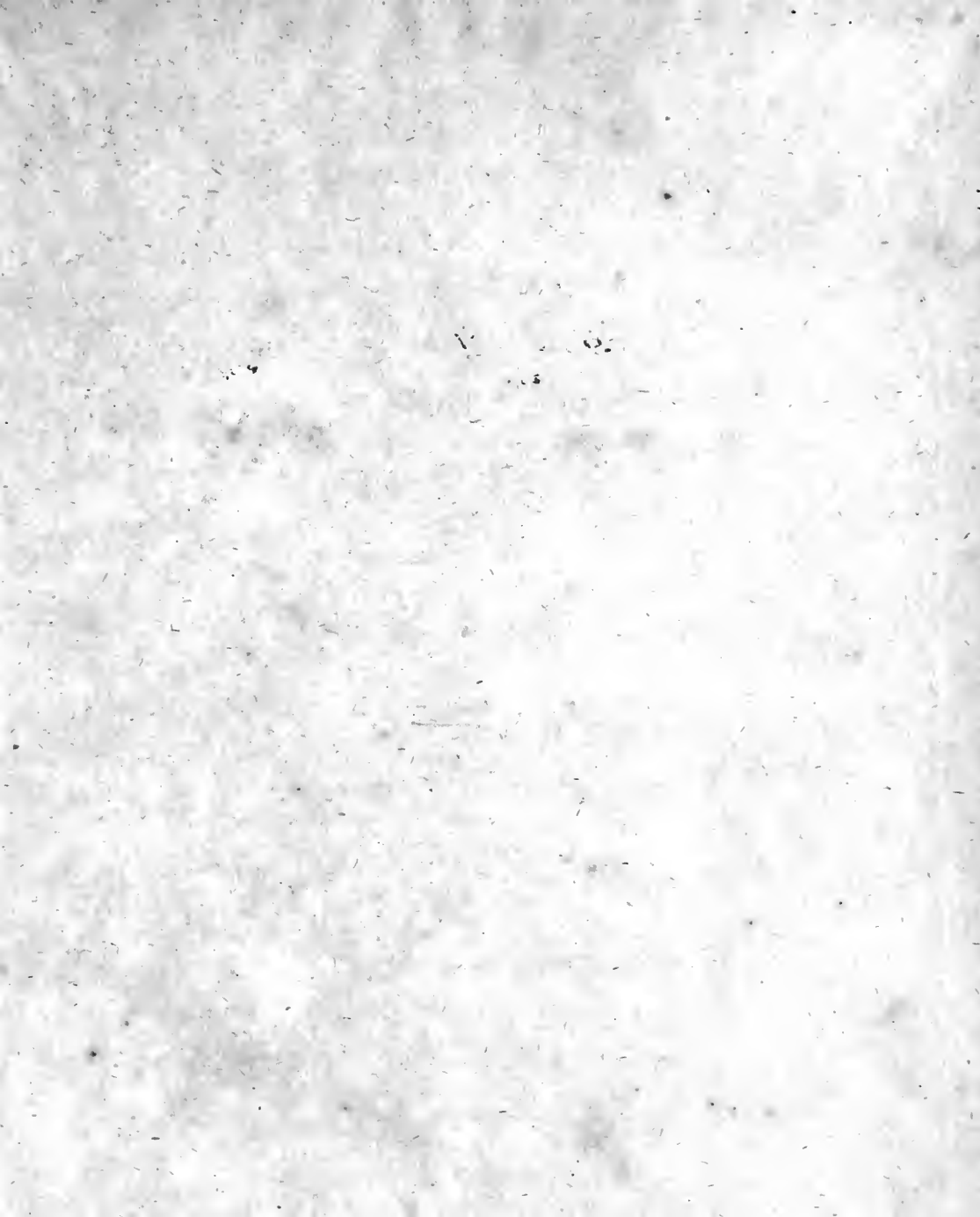


25 A 112

260

948



Handwritten signature or initials

RICHARDI MANNINGHAM,
EQVITIS, M. D. R. S. S. ET COLL. MED. LOND.

ARTIS OBSTETRICARIAE COMPENDIVM

TAM THEORIAM QVAM PRAXIN

SPECTANS,

MORBORVMQVE OMNIVM, QVI FOEMINIS
INTER GESTANDVM IN VTERO, ET IN
PVFRPERIQ, NEC NON INFANTIBVS SV-
PERVENIRE SOLENT, CVRATIONEM TO-
TAM COMPLECTENS.

HVC ACCEDVNT MORBORVM OMNIVM, QVI-
BVS CORPVS HVMANVM EST OBNOXIVM,

NATVRAM INVESTIGANDI METHODVS
VERA ET ACCVRATISSIMA, ILLORVM
CVRATIONEM EFFICACISSIMAM INDIGI-
TANS,

ET OBSERVATIONES NONNVLLAE AD PRA-
XIN GENERALEM MEDICINAE ATTINEN-
TES;

IN VSVM MEDICINAE TYRONVM

DENVO EDITVM,

ET

NOVIS, QVIBVSDAM ADDITAMENTIS,
VIDELICET

PRAEFAMINE

ET

DVABVS DISQVISATIONIBVS THEORETICO-PRACTICIS,

QVARVM PRIMA

DE

SITV VTERI GRAVIDI FOETVSQVE A SEDE
PLACENTAE IN VTERO, PER REGVLAS ME-
CHANISMI DEDVCENDO,

AGIT,

ALTERA VERO

PRAESTANTIAM ET VSVM FORCIPIS ANGLI-
CANAE IN PARTV DIFFICILI EX SITV CAPITIS
OBLIQVO, INTRA OSSA PVBIS IMMOBI-
LITER HAERENTIS,

COMMENDAT,

AVCTVM, TABVLISQVE AENEIS ORNATVM

AVTORE

D. PHILIPPO ADOLPHO BOEHMERO

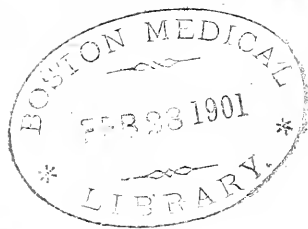
MEDICINAE ET ANATOMIAE PROFESSORE PVBLICO ORDINARIO.

In hoc gaudeo aliquid discere, ut doceam. SENECA.

HALAE MAGDEBVRGICAE,
SVMTIBVS BIBLIOPOLII LVDERWALDIANI.

M D C C X L V I.

2225





LECTVRIS. S.
PHILIPPVS ADOLPHVS BOEHMER.



Prodit in lucem RICHARDI MAN-
NINGHAM, EQVITIS, M. D. R. S. S.
et Colleg. Med. Lond. artis obstetri-
cariæ, compendii tam theoriam,
quam *praxin* spectantis, editio no-
ua. Licet enim numerum eorum,
qui vel *docentibus* vel *discenti-*
bus in academiis hætenus vsui
quam maxime fuerunt, vel bibliothecas ornarunt,
nondum plane consumserit tempus, hoc ipsum au-
tem opusculum felix fuerit ingenii partus, primum
anno clodccxl *Londini* in lucem editus, nihilominus
edendum rursus *nostris in terris* dignum iudicaui li-
bellum, quo omnibus ac singulis, quam maxime medi-
cinæ *tyronibus*, (in quorum gratiam eundem conscrip-
sit AVTOR) facillimus quoque pateat aditus, addi-
scendi solida et rationalia artis huius fundamenta.

Equidem mihi proposueram desiderante bibli-
opola animaduersiones quasdam et observationes

eidem addere, sed ne molem compendii auge-
rem, memor simul verborum *Cl. viri* qui praefami-
ne *se hocce compendium limitatius et plenius, quam*
primum per tempus licebit, redditurum promisit, ab
hoc proposito desistens, felicem perfecti foetus ex-
clusionem prius expectans spero.

Sed ne nihil egisse videar paucula addidi, quæ
forſan recedere videntur a mente AVTORIS, vera ta-
men *theoriæ* et *praxeos* complectuntur fundamenta.

Specimen primum exponit lineam recti et nor-
mam obliqui editione altera auctius et emendatius
redditum, *alterum* vero commodam capitis foetus,
intra ossa pubis nimis coarctati, ope FORCIPIS AN-
GLICANAE extractionem, vtpote præcipuas tam
in theoria quam praxi fundatas partes, quibus rite
cognitis securiora eliguntur auxilia et consilia ratio-
nalia, quam infelices veterum et recentiorum non-
nullorum conatus, qui matri et foetui vim mortem-
que intulerunt.

Eiiciebantur enim Roma olim ad tempus me-
dici, cum secando et vrendo exercentes artem chi-
rurgicam, Romæ incolis displicerent et carnificis
nomine ornarentur. Idem fatum licet obstetrici-
bus nondum contigerit, grauiorem tamen sapissime
merentur pœnam, chirurgi præprimis, qui nostris
temporibus, sub situ qualicunque præternaturali,
methodo HIPPOCRATICA ad acuta instrumenta,
partes extremas abscindendo, ossa thoracis in vtero
dissol-

dissoluendo tanquam ad sacram anchoram confugiunt: laudanda potius sunt eorum conamina, qui ad saluam foetus matrisque vitam conseruandam recta via incedunt, methodum rationalem sibi eligunt, ab his carnificum, vt ita dicam, operibus plane abstinentes. Præstantia enim dignitasque summa, ab antiquissimis temporibus huic arti concessa, non crudeli, sed iudiciosa manu auxilium ferente conservatur et confirmatur (a).

Si antiquissima percurras tempora B. L. inuenies obstetrices olim cum medicis conuenisse, si probatae fuerint, immo peritiam aliquam artis habuisse, matri, et quæ difficiles experiebantur partus, pharmaca dare, puerperii articulo exitum partus procurare, et initio ipsum graviditatis statum inquirere, adeoque huius rei peritas ab *obstando* vel ipsa ope recte dictas fuisse *obstetrices* (b).

a 3

Hæc

(a) EDMUND CHAPMAN in *Treatise on the improvement of Midwifery* p. 7. 8. Midwifery is certainly one of the most noble and useful Chirurgical Operations in being; for all Operations receive their Weight from the Good they procure; or to speak more properly, from the Evil they prevent By this, when judiciously performed, there is generally one, and often two Lives snatched as it were from the Jaws of Death; as in a violent

Flooding for Instance, where the mother, or Child or both would be inevitably lost in a few Minutes, without Delivery; or where the Infant lies in a bad Posture, and so could never have been extracted but by the Assistance of Art.

(b) *Obstetrix* et *opstetrix* ab eadem deducta etymologica explanatione olim dicebantur, sicuti teste GRVTERO Inscriptionibus antiquis p. DCXXXVI. antiqua loquuntur marmora, v. g.

PRAEFATIO.

Hæc erant eorum officia præcipua, quæ ad quintum diem durabant, quum muneribus postea donatæ, lotis manibus *nutrici* infantem committerent, quo, quem *obstetrix* eduxit infantem, nutrix (c) educare possit, secundum illud OVIDII (d).

*Hunc totum infantem maternis demite ramis
Et date nutrici* - - - - -

Sed de felicis vel infelicis partus successu, cautelis, et obseruationibus altum vbiuis silentium. Tacent enim infaustos partus marmora, quos nostro æuo plurimarum obstetricum supprimit ignorantia; fidem tamen antiquissimarum gentium tantam iam fuisse, illamque eas eo perduxisse constat, vt manus auxiliatrices a Deabus sibi expeterent. Vota enim pro corpore fiebant, ne *præpostere* aut *peruerse* partus contingerent. Hinc Deabus (e) PROSAE et POSTVERSAE a ficta naturalis et præternatu-

ANTONIAE AVG' L'
THALVSAB
OBSTETRIC
ET

MARIAE D. ET SVAVITATI
L' AGREPINAE OBSTETRICI
NEC NON,
SALLVSTIA Q' L' IMERIA
OPSTETRIX
Q' SALLVSTIVS Q' L'
ARTEMIDORVS
ÆRESCVSA FECIT

(c) NONIVS MARCELLVS de
propr. Serm. c. V.

(d) *Metamorph. l. IX.*

(e) Præter GELLIVM, qui denominationum harum Dearum reddit rationem, marmora apud GRVTERVM l. c. p. L. fidem faciunt.

DEO MERCVRIO ET POS.
TVERTE C' ANTIVS TITI
FILIVS EX VOTO

naturalis partus potestate et nomine ita dictis aræ erant statuta, periculi avertendi causa.

Gentiles isti ritus quamvis tunc temporis nihil ad artis incrementum et perfectionem facerent, indicabant tamen singularem iam fiduciam et maiorem forsân religionis ardorem et venerationem, quam quæ a plurimis fidei christianæ addictis, quod dicere pudet, cultui Diuino hodie tribuitur. Sed promisit ac concessit nobis Diuina ex gratia Supremum Numen, a quo consilia et auxilia omnia piis precibus et deuotissima mente expetimus, concessit inquam, media fine nostro potiri, et pro salute et conseruatione hominum ad summum fere perfectionis vestigium euehere artem. *Perfectio* autem *artis* non consistit in vulgari obstetricum cognitione, in casibus videlicet facillimis partus exitum procurare, infantem fasciis inuoluere, medicinam nato matrique facere, cunnos movendo, nœnias lallasque cantando infantem ad somnum componere, quod parum vel nihil ad artis ornamentum et promouendum in dubio casu præsidium confert, sed in rationali expositione eorum, quæ ante partum, in ipso et post illum contingunt, ac iudiciosa manus applicatione in quouis casu contingente, ferendoque iusto consilio et felici auxilio tam grauidis et parturientibus, quam puerperis, lactantibus et infantibus.

Italîs, Hispanis, Batauis, Sueuis, Danis præpri-

primis autem *Anglis* et *Gallis* (f) debemus, quod indefesso studio summoque labore artis incrementa promouerint, in cuius rei gratiam *Gallis* singularia a *LVDOVICO XIV.* concessa priuilegia et iuxta eorum instituta aliis in terris hospitia in subsidium pauperularum, parturientium infantumque expositorum exstructa fuerunt. Expolitissima inde redita ars detectaque vel manualis opera commoda et compendiosa, vel diuersæ instrumentorum in vsum artis inuentæ species.

Quum igitur isti viri solidissima et rationalia artis principia tam theoretica quam practica proposuerint, ex his præsens mihi elegi *compendium*, a *Cl. MANNINGHAM* docte conscriptum, quo in prælectionibus diffusum in campum tam theoreticum quam practicum excurrere, simulque morbos grauidarum, parturientium, puerperarum, lactantium, infantumque, quoad causas, symptomata, generalem et specialem therapiam, adiunctis quibusdam cautelis et obseruationibus practicis, auditoribus meis exponere possem, præprimis quum *AVTOR* vtilia scituque necessaria medicis et chirurgis proposuerit, omisis anilibus fabulis atque ineptiis, quæ veritatis loco sæpius enarrantur, et in nonnullis germanico maxime idiomate de re obstetricia conscriptis libris exstant.

Sequu-

(f) *CHAPMAN* l. c. p. X *England and France have produced many great and famous men, who have made the improvement of this science the principal Business of their Lives;*

Sequutus autem est tam principia DEVENTERI, quam ordinem in exponendis iis, quæ proprie pertinent ad artem obstetricandi, illumque in tabularum formam redegit, ita quidem, vt compendium eius veram DEVENTERI (g) imaginem referat et ex scintillula exigua lumen maius illucescat.

Obseruamus inde *sciagraphiam* DEVENTERI, in tabulis dilucidationem, et cautelas practicas in aphorismis, qui labores iucundi fuere, cum solæ meditationes non suffecerint, sed in verba simul viri iurauerit, qui, dum vixit, plurimis par, omnibus autem superior fuit.

Aliqua tantum dubia mihi hætenus visa, reliquis omnibus omiſſis, pace eius vt percurram;

I. *a situ* quidem *uteri obliquo* partuum difficultium et præternaturalium rationes deducit, sed placenta nullam aliam sedem concedit, quam fundo uteri, nixus DEVENTERI argumentis. Sicuti vero diuersa placenta sedes norma est situs uteri foetusque in utero, cognitionis autem fundamentum ad instituendas curationes firmum verumque requiratur, vtile ac necessarium esse duxi, huic libello appendicis loco disquisitionem I. *de situ uteri grauidi foetusque, a sede placenta in utero per regulas*

b

(g) Exhibuit nouum lumen operationum chirurgicarum obstetricantibus L. B. an. 1701, editum rursus 1733. In linguam anglicam fuit translatum, an. 1728. a RO-

BERTO SAMBER, ac exceptis aliis versionibus a J. J. BRVHIER D'ABLINCOVRT auctum, variisque obseruationibus et adnotationibus ornatum. gall. Paris. an. 1739.

gulas mechanismi deducendo apponere, quo ex adductis ibi rationibus quilibet facile animi sententiam cognoscere, et quæ fundamenti loco DE VENTERVS proposuit argumenta, sub examen vocare possit.

II. *A firmiori et duriori membrana fœtus exclusionem impediri, immo partum difficilem reddi autumat. Erat hoc veterum dogma, quirebus, quas partum remorari dicebant, accenseri quoque iudicabant membranarum fœtus cingentium, vel tenuitatem vel crassitiem nimiam. E recentioribus hanc ob causam DE VENTERVS (h) CHAPMANNVS (i), MAUBRAY (k) GIFFARTIVS (l), orificio vteri factis dilatato, partum promouendi gratia ad rupturam membranarum confugiunt. Verum licet in præternaturalibus partibus, quos simul profluvia sanguinis conuulsionesque comitantur, eandem concedimus, et nisi membranæ dilaceratæ fuerint, necessariam omnino tempore suscipiendæ operationis iudicamus; in naturalibus tamen nulla nos cogit necessitas, sed securius agimus, si ad mentem Cl. FRIEDII. (m) in naturali partu, membranas etiamsi extra corpus muliebri positæ sint, non rupimus, antequam et caput infantis ad aures usque editum*

(h) L. c. c. XXXI.

(i) L. c.

(k) *Of Femal Physician Lond.*
an. 1724.

(l) *Cases in Midwifery Lond.*
an. 1734.

(m) Petr. STUARTVS *differt.*

de secundinis nociuis æque ac salutaribus §. XV. p. 60. Humores enim partus negotium facile reddunt, GALENVS *de util. partium* L. XV. c. 81: hinc noxius præcox aquarum effluxus, LA MOTTE l. c. *obs.*

editum sit, ne illis citius discerptis, vaginae vero orificio nondum sufficienter aperto, caput vi irruens et perineo rupturam inducat. Quum enim membranae medium sufficientis et æqualis orificii vteri expansionis constituent, iudicandum, easdem, quo *fir- miores*, eo *meliores* esse, simulque maiorem pressionis vim perferre, vias sufficienter patulas et humidas seruare, capitisque transitum accelerare posse. Sin vero, B. L. sub *crassiori membrana solutas membranas cum delapsa ante orificium placenta* intelligas, fallaciam aliquam causæ non causæ hic subesse animaduertes, quippe non soluta ac grauiori sua parte delapsa ante ostium vteri (n) defertur, sed præternaturaliter ibi adhærens (o) ope motuum successiuorum separatur; hinc nisi cito eiusmodi partui periculosa alea pleno respectu præternaturalis placenta sedis et viae infanti interclusa auxilium fertur, matri et foetui tandem euadit funestus.

III. Quod vulgo de *versione fetus* in vtero septimo, octauo aut initio noni contingente fertur, et antiquitus pro causa partus vel naturalis vel præternaturalis fuit habitum, id strenue defendit AVTOR (p) adiunctis simul cautelis quibusdam practi-

b 2

cis

obs. 57. partusque sicci periculosi, E. N. C. DEC. II. a. II. n. 91. Contradicere autem sibi videtur AVTOR aliter in genere sentiendo, quando p. 41. fetus membranas nunquam inter nixus dilacerandas esse affirmat, nisi adeo pateat os ute-

ri ut partum illico factum iri spes, aut id suadeant profluvia contrulsiones, vel huiusmodi res natæ.

(n) DEVENTERVS l. c. p. 137. 138.

(o) Conf. l. *disquisitionem nostram de situ vteri grauidi etc.*

(p) l. c. p. 10. (q) p. 62. (r) l. c.

cis (q). Placuit forsan ipsi ingeniose satis excogitata Fig. VI, quam DEVENTERVS (r) aeri incidendam, ac libro supra citato addendam curauit, in qua utpote dorsum *fœtus grauidæ lumborum vertebris appositum cernitur, cruribus decussatis, manibusque impositis genubus, naso ambobus pugnis inter-iuncto, donec sede mutata, ultimo gestationis mense, capite prono fœtus præcipites vel delabantur, vel præposteram eiusmodi posituram præpostera quoque excipiat exclusio.* Ingenere obseruabis B. L. maximum ab HIPPOCRATE ET ARISTOTELE ad nostra vsque tempora dissensum, quum varium varii animo fingentes situm fœtui in vtero tribuant. Docte inter alios Cl. NOORTWYKIVS (s) *male quidam æstimant, ac si fœtus certo loco fixus, membris semper in determinato suo statu torpentibus, tanquam obrigescat propter angustiam loci aliasue causas. Contrarium norunt quibus permisit occasio, profecta grauiditate ventrem matris exacte examinandi etc.* Quæ omnia, quum de loco stabili, et disposito certo modo membrorum ordine ad tempus determinatum vera omnino sint; adducta tamen nonnullorum experientia, seu fallax potius iudicium, quod de illa fertur, non demonstrat vim fœtus partes omnes ita mutandi, vt ad eorum mentem caput fœtus mox in superiore mox in inferiore loco, aut lateribus sentiatur, sed impressionem tantum atque sensationem vtero

p. 74. MAVRICEAV *Traité de maladies de Femmes grosses* T. I. c. V. p. 232. seq. fig. 13. DIONIS. *de ac-*

couchem. p. 133. NOORTWYKIVS *anat. vteri humani* p. 14. 15. 208. (s) l. c. p. 127. seq.

vtero inflictam, figuramque qualemcumque, pro ratione flexionis extensionisque partium, vel totius foetus, vtero abdominique inductam, denotat. Mutationes enim foetus tunc temporis non pendent a libera eius partes, reliquis specificè grauioribus, v.g. caput et corpus ad omnia vteri puncta mouendi potestate, quum spatium, quo foetus includitur, dictis subeundis loci mutationibus non sufficit, sed ab expansione, inclinatione, et adductione extremitatum, quibus figura vteri abdominisque in curua quodammodo mutatur. Foetus quoque quum specificam grauitatem iam consequutus sit, retinet situm in puncto isto, versus quod prolapsus est, nec corpus nec caput versus superiorem, aut inferiorem, aut laterales partes libere mouere valet, vti patet ex regulis mechanismi et principiis iisdem superstructis disquisitione I. *de situ foetus* etc. Fac enim fieri eiusmodi versionem octauo mense vel initio noni (t); nulla erit ratio sufficiens, cur non omnes embryones foetusque, accidente abortu aut partu præmaturo ante tempus dictæ versionis, pedibus præuiis prodeant? cuius rei contrarium, quod quotidiana confirmat experientia, firmissima igitur exhibet probationis argumenta.

b 3

IV.

(t) LA MOTTE *Traité complet des accouchemens naturels, non naturels et contre nature* obs. 53. 55. Eiusmodi situs incertitudinem ostendit ARANTIVS *de humano fœtu*, nihilque perpetui de positura fœtus in vtero determinari posse affirmat. LA MOTTE l. c. c. 23. seq.

La prétendue culbutte que l'enfant doit faire à sept mois, est une idée sans fondement et opposée à la raison. D. ONYMOUS diss. Leid. a 1743. exemplis quam plurimis probat, verticalem situm non tantum *ultimi temporis*, sed *perpetuo naturalem* esse.

IV. Tandem AVTOR, quum in conscribendo compendio ordinem, quo DEVENTERVS vsus, quam maxime sequutus fuit, fundamenta ejus succincte ita proposuit, vt apud multos cum quoad res tum verba commissi plagii litterarii incurrere saepius videatur suspicionem. De theoreticis iam actum fuit. Ex practicis demonstrationis loco, quid de vsu instrumentorum, in re obstetricia sentiat, attingam. Eundem autem plane reiicit, et *duos tantum casus* dari arbitratur, vbi *instrumenta* vsui esse possunt, *scilicet si infantes ob monstruosam magnitudinem totius corporis aut partis alicuius peluim proportionem suam nimis paruam integri transire prorsus non valeant, aut si propter negligentiam vel inscitiam obstetricis, in utero quam maxime obliquo, infantis recte versi caput in angustam cauitatem peluis delapsum, inibique simul cum humeris adeo coarctatum sit, vt ad impetum dolorum validissimorum ne minima quidem percipiatur descensio* (u).

Eiusmodi autem in casibus remediis prius frustra tentatis, infantem tanquam mortuum tractari extrahique debere affirmat, quod quidem de monstris non autem foetu ossibus pubis impacto et saepius adhuc viuo existente valet. Contigit enim nostris temporibus nobis ea felicitas, ut ope detecta prius in Anglia ibique postea correcta FORCIPIS,

(u) Sic AVTOR l. c. p. 41. sentit. Sic DEVENTERVS quoque l. c. append. p. 269. cuius verbis rebus-

que, licet alto silentio omnibus in paginis ipsum praetereat, vitur.

PIS, sine extractione frustulatim suscepta aut de articulatione, rem expedire possimus, et mirandum omnino est AVTOREM NOSTRVM nullam fecisse eiusmodi instrumenti mentionem, cum noua mediante hocce instrumento operandi methodus, antequam compendium ediderit, iam per plures annos tam *Anglis* quam *Gallis* nota et ab iisdem (x) celebrata satis fuit. Merentur quidem DEVENTERVS et MANNINGHAM laudes promeritas, quod apta et conueniente manuum applicatione omnium fere parturientium partum prompte et secure impediri posse didicerint; res quoque miratu digna, DEVENTERVM (y) *præprimis sine exhibitione ullius medicamenti propellentis, sine usu ullius instrumenti, nullis unquam infantibus mutilatis, nullis membris fractis, præterquam quod nonnunquam, licet rarissime, matre animam agente, eius vitæ seruandæ gratia caput infantis aperuerit, obstetriciam artem exercuisse:* sed cum non idem in omnibus valeat modus, ac magna sit instrumentorum differentia, sic non de omnibus sentiendum. Recte instrumentis denegatur usus, quæ acuta et secantia sunt, ac vim vtero vel fœtui inferre possunt, quum longe aliena sint a FORCEPE ANGLICANA, vtpote instrumento, quod utilissimum, præstantissimumque, ac certis in casibus non necessarium solum, verum etiam enchiresibus manualibus præferendum iudicamus, certique confidi-

(x) Vid. supra laudatos viros CHAPMANNUM et GIFFARTIVM, qui speciatim de usu huius instru-

menti scripsere, et variis observationibus eius usum confirmarunt.

(y) *Lib. c. CAP. L. p. 267.*

PRAEFATIO.

fidimus, DEVENTERYM (z) eiusque *sectatores* eiusmodi speciem autoritate comprobasse, situnc temporis ipsis recta applicationis ratio et modus probe perspecta fuissent, quemadmodum vsum illius præclarum fusius explicare suscepimus *specimine altero de præstantia et usu* FORCIPIS ANGLICANAE *in partu difficili, ex situ capitis obliquo, intra ossa pubis immobiliter hærentis.* Hæc sunt nonnulla tantum B. L. testimonii loco, quæ iuxta verba DEVENTERI fideliter enarrauit MANNINGHAM. Reliquas, quarum variæ hinc inde adhuc occurrunt, silentio prætereo animaduersiones, rerum omnium examen ad prælectiones priuatas differens. Laudes promeritas AVTORI iure tribuendas iudico, quod in vsum docentium et discientium *enucleatum et contractum nobis dederit* DEVENTERYM, simulque scitu vtilissima tam in theoria, quam necessaria in praxi medicis chirurgis et magistris artis huius proposuerit, nouaque quædam præprimis in pathologicis addiderit. Necessaria autem in præfamine hoc vel in artis emolumentum, AVTORISQUE honorem monenda, vel appendicis loco addenda duxi, quo omnes ac singuli præcepta illius eo melius diiudicare, eaque ad rationis et experientiæ Lydium lapidem exigere valeant. Dab. ipsis Calend. Ianuar. cło Io c c XLVI.

(z) Admittit quidem ingenere l. c. p. 272. vsum forcipis, sed omiffa illius descriptione, cum tamen diuersæ eius dentur species. *Mement* enim sibi contigisse, vt caput omnino iam excerebratum, *vali-*

da forcipe vehementer quidem sed sine successu extraxerit, et obrenisum humerorum, ossibus fortiter appressorum in peragendo opere impeditus fuerit.

PRAE-



P R A E F A T I O A V C T O R I S .



Q UONIAM consilium illud pium, quod in levamen puerperarum inopum Nobilium, Clericorum & Medicorum dignissimi quique, optimi denique omnium ordinum & utriusque sexus Patroni nuper iniere, *Artem Obstetricariam docendi occasionem mihi mox est daturum; in rem fore existimavi, futurae Institutionis, quam apud eos Tirones qui se nostris praeceptis dederint praestiturus sum, Compendium hoc in medium dare. Quod si cui nimis curium & imperfectum videatur, ausim non tantum promittere me limatius et plenius, quamprimum per tempus licebit, reditutum, sed sperare etiam ex hoc, qualecunque sit, fructum ubi rem posse hauriri: Nam praecepta quæque præstantissima quæ ad Obstetricium & Mulierum morbos attinent Aphorismi ubique subiecti complectuntur.*

Diu equidem sum miratus (id quod complures questi sunt) Hospitium in subsidium pauperularum parturientium & infantium expositorum nullum adhuc in hac nostra civitate tam opulenta extitisse; at quoniam, quæ miseris benigne semper illuxit, Majestas Regia concessio Diplomate opus hoc desideratum Auctoritate sua promovit, summique inter nobiles viri Hospitii futuri curatores fieri dignati sunt, nullus dubito quin, collatis ultro pecuniis (ea enim est nostratum proclivis misericordia) brevi perficiatur, nec minus Religioni, efficiendo quo minus egestas dira ad infantium suorum necem invitas parentum manus, impellat, quam Reipublicae Vires opesque civiles quotidie augendo, prosit.

Hospitiolum etiam hoc quod in nostris ædibus interim in subsidium puerperarum inopum, faventibus non paucis, jam nascitur, suas habet laudes, et matribus plurimis earumque infantibus incolunitati esse potest: Quod licet in præsens angustis nitatur fundamentis, si quid exempla tamen tantorum, quibus jam curæ est, Fautorum possunt, cito amplius factum iri confido: Quid quod inceptum sit satis comprobatur, quod in se nihil non decens; justum et laudabile habeat & unde Ars Obstetricandi commode semper discatur: Hujus autem rei scientiæ, (adeo non levis est momenti) doctissimi ferme omnium seculorum Medici operam navare haud aspernati sunt; & in his novissimis temporibus, cum mulieres, suæ infantiumque saluti melius consulentes, utriusque sexus auxilium accersire non recusaverint, ad Praxin quoque multo peritiores evaserunt; quippe viri Anatomica scientia instructi promptiores improvisis difficultatibus accurrant, & ad augendam peritiam magis sunt idonei. Sperare igitur libet quamplurimos, qui se Medicinæ studio accingunt, non tantum Theoriæ hujus artis sed & Praxi quoque in posterum daturos operam cum discendi ad manum

num aderit Facultas: Quod si his qui in hac urbe, (ubi rei medicæ peritissimi semper in propinquo sunt) degunt, minus necessarium videatur, iis saltem qui rure Medicinam facere destinaverint non possum non commendare; eorum enim omnino erit diversis istis morbis, qui graviditati & puerperio sæpe superveniunt, mederi: Est vero cur mulieres ipsæ culpentur quæ, si forte inter gestandum in utero ægrotaverint, medici consilium advocare plerumque nolunt; errore scilicet vulgari ductæ, quicquid morbi sit, aut nullum remedium nisi post partum adhiberi posse credunt, aut tum ultro decessurum sperant: In hoc autem falluntur, nam nisi morbus is sit, qui ex Prægnatione omnino oritur, ipsi puerperio multum difficultatis & periculi nunquam non affert, imo sæpe mortem: Contra vero idoneis & tempestivis remediis ut multo facilius sit partus, multa incolumis puerpera, quæ per errorem hunc & iniquam negligentiam perire potuisset, effici potest.

Cum adhuc Obstetricandi artem haud facile quisquam, nisi peregre quasitam, satis assecutus sit, & cum longinqua studia per paucorum Tironum rebus convenirent; vix sperare licet Obstetrices nostras eam, quam res sæpe postulant, artis prudentiam adeptas esse; Unde honestiores æque ac humiliores gravissima in puerperio per Obstetricantium pene inevitabilem inscientiam pati timendum est. Jam vero præsentem discendi occasionem nactis nullus erit excusationi locus, si posthac inscianter egerint cum penes fuerit omnes idoneos obstetricio fieri; quo tandem effecto ipsi Divites simul cum pauperibus plurimum emolumenti ex hoc incepto suo munifico percepturi sunt, posterique summis laudibus pios operis Fautores, unde et ipsi tantum utilitatis hauserint, prosecuturi sunt.

Cum vero sint qui querantur, nec injuria, Mulieres in Hospitiis peregrinis incommoda nonnulla ex instituendis Tyronibus accipere, ne quis tale quidquam nobis objiciat, Machinam ita comparatam habemus, ut per illam & Prænantium Tactum & Eductiones Fætus omni - modè monstrari possint: Fit autem ex Fæminæ ossibus compactis quibus uterum factitium aptari curavimus. Hac igitur nullo parturientium incommodo imperitas Tyronum manus exercebimus, donec ipsum opus capeßere tuto poterunt: Eadem etiam machinatione quem situm in utero fætus, quem ipse uterus juxta naturam obtinet, & varios situs, qui præter naturam utrique accidunt, (unde molestissima & periculossissima sæpe sunt puerperia) demonstrabimus, quid denique pro diversis rebus potissimum factò opus sit edocebimus.



De Arte Obstetricaria.

COGNITIO	Generalis	Muliebrium quæ Genera- tioni inserviunt Partium		Quales?
	Distincta	Uteri. Pudendi Muliebris. Vesicæ. Intestini recti.		Situs?
Pelvis.	Offa	Qualia? Situs? Ufus? Articulatio?		
	Quæ in ea continentur	Vesica. Uterus. Intestinum rectum. Secundina. Humores. Fœtus.		
	Varietas	Profundior. Latior. Amplior. Planior. Rotundior. Ovara.	Qualis?	Commoda?
	Differentia in diverso Sexu?			
	Cavitas Pelvis — Quid?			
	Apertio maxima Pelvis	non a Separatione Ossis Pubis, sed a Retrocessu Ossis Sacri		
		totali vel ex parte.		

Cognitio specialis	}	Quid sit Tactus?		
		{ Quomodo prægnaus debeat tangi?		
		{ Quo Tempore necessarius?		
		}	An vere gravida sit Mulier aliqua necne?	
			An Tempus pariendi instet, an longa adhuc mora intercedat?	
			An gravida genuinis ad Partum Doloribus corripiatur necne?	
			Cuam rei inserviat?	An gravidæ Doloribus jam correptæ futurus sit Partus facilis an difficilis?
			ut cognoscatur.	An Infantes bene vel prave siti sint?
			Quomodo Parturienti et Infanti succurrendum, et quid eum in finem faciendum sit?	
			An res ita se habeat ut Partus Gravidæ sit promovendus?	
			Quomodo Secundinæ excludendæ sint?	
			Omnes prave siti Fœtus verti? et Pedibus prehensis extrahi queant?	
			Quomodo Obstetrix se gerere } Matrem?	
		debeat post Partum erga } Infantem?		

De Utero.

UT clarius et distinctius Rem proponamus, Uterum consideremus.

vel } per se.
 } conjunctim cum Vagina.

Uterus

Substantia } Crassa.
Solidissima.

Compositio } Ex innumerabili Multitudine Fibra-
rum et Vasculorum scilicet Venis,
Arteriis, Nervis, Lymphaticis,
interpositis Particulis musculosis.

in } Virginibus.
Nuptis.

Status } ante } Prægnationem.
post }

ante }
post } Partum.

Situs } Qualis? } varius post Præg- } Commoda?
nationem } Incommoda?

Fundus post Præg- } Prorsum
nationem, desse- } Rerorsum
titur nimis } Dextrorsum } Incommoda?
Sinistrorsum

Uterus per se

Os } Quid?

Figura externa } Qualis?

Connexio } Qualis? Ligamenta? Usus?

Orificium, undique annexum Vaginæ.

Cavitas }
Collum } Quid?

Dilatatio in suprema plurimum } Commoda?
Parte, viz. Fundo } Incommoda?

Contractio } Qualis?
Usus?

Unde nonnullis false dicitur *Os Internum Uteri*.
inde Confusio.

De Crassitudine Uteri in Prægnantibus.

UTERUS potest extendi et dilatarî manente tamen eadem *Crassitie* qua gaudet, dum adhuc parvus, Fœtusque expers est, et non obstante Magnitudine sua et Crassitie, quam habet Tempore Partus, intra paucos Dies Horasve ad pristinam Parvitatem ac Firmitatem contrahi potest.

Sæpius, quando defunctæ Parturientis Anatomîæ interesse datur, vidi Uterum, non obstante quantacunque Magnitudine vel Parvitate gaudeat Uterus, eadem semper reperitur Crassities, modo major, modo minor, prout variant accidentia. et *Quicquid communiter vel plerumque fit, id naturale est.*

Sæpe in viventibus accurata Attentione inquisivi, tam altera Manu in Uterum intromissa ad Secundinam extrahendam, quam altera Ventri imposita, ut eo distinctius Veritatem Crassitiei ipso Sensu detegerem; et vere dicere possum, me semper fere Uteri integram Crassitiem sensisse, imo tantam nonnunquam Crassitiem et Rigorem percepisse, ut ægre persuasus sim, quin mali quid accidisse Parturientibus credam, quum tamen in isto Puerperio ea qua in aliis usæ essent Valetudine; et unicæ saltem memini me sensisse Uterum tenuem, inde concludo, Uterum varia quidem Magnitudine, ab Imprægnationis Initio ad Partum usque una eademque semper gaudere Crassitie, *Fundo autem multo magis ampliatur, quam ulla alia Parte inferiore. Deinde Uterum multifariam potest Loco moveri;* non rarum est invenire Secundinam in Utero, jam in Postica ad Lumbos, jam proxime Diaphragma, jam in Antica Ventris propendentis, jam a dextro, jam a sinistro; neutiquam vero exinde concludendum est, Secundinam Utero coherere, a Latere vel prope Orificium, minime, *sed quod Uterus multifariam possit Loco moveri, et in Fundo multo magis extenditur, quam in aliis Partibus suis.*

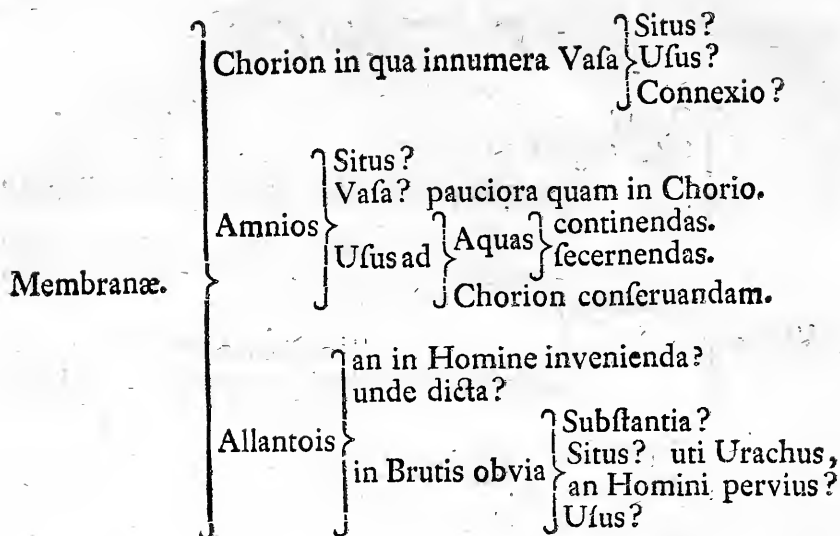
De,

De Vagina.

Vagina.	Quid?				
	Os.	Quid?			
	Substantia	rugosa plurimisque confita Plicis,		Quare?	
		facile ex-	} Latitudine } Longitudine	} Ufus?	} Commoda? } Incommoda?
		tendens			
		Contractio Dilatatio	} Qualis? Ufus?	lævis & lubrica	
	Connexio?				

De Secundinis.

Secundina seu Placenta.	}	Substantia?	Vasculosa.		
		Forma?			
		Numerus?			
		Situs?	Fundo Uteri plerumque adhærens.		
	}	}	duæ Arteriæ	Funis modo complicatæ.	}
			una Vena	Quarum in Placenta Anasto- moses; Ufus.	
		Ufus?			



APHORISMI.— *Membrana est duplex Chorion & Amnion quæ simul conjunctæ unum involucrum faciunt in quo & Fætus & Humores simul continentur.*

Gemellis singulis suæ sunt Membranæ neque unquam uterque idem operimentum sortiuntur nisi adunatis corporibus, quod rarissime evenit, monstrum fiant.

Membranæ æquo crassiores vel tenuiores Partum molestiorem reddunt, crassiores nempe Infan-tem in exitu remorantur, tenuiores prius ruptæ quam Os Uteri satis dilatetur, Humorum inopem delevinquant.

Funis Umbilicalis	} Insertio	Venæ — distributio per Hepar.
		Situs?
		Arteriarum
		} Origo? ex iliacis internis.

APHORISMI. — *Funis Umbilicalis Fœtus humani tribus tantum constat vasculis, unica scilicet vena arteriis duabus, quæ omnes una eademque membrana, si-ve involucri colligantur.*

Vena Umbilicalis sensus est omnino expers quippe quæ nullum habeat nervum.

Venæ Umbilicales duriores & rigidiores, licet crassissimæ sint, in educendis Placentis citius quam molliores rumpuntur.

Infantibus nonnullis Funis adeo distentus est, ut licet arcta fiat ligatura, postea contractione facta, sanguis nisi summa adhibeatur cura, effluxurus sit.

Funem in nodo implicatum ex nimia longitudine & motu Infantis circulari in utero nonnunquam invenimus.

De Partu naturali.

Ad Partum natu- ralem requi- runtur	Parturiens aut Fœtus nullis Infirmis ob- noxii, quæ Partui obesse possent.	
	Fœtus	Ætas.
		Vires.
		Situs.
		Ultroneis } Doloribus sola Naturæ vi Genuinis } sine Arte Exclusio.
	Matris	Forma.
		Status.
		Vires.

Partus appropin- quantis Signa.	Dolor versus Renes cum Doloribus respon- dentibus.	
	Tumor Ventris immutatus.	
	Urinæ vel	Incontinentia.
		Suppressio.
	Aquarum	Formatio.

Partus fere in- stantis Signa.	Dolor versus Renes & Lumbos auctus.	
	Pulsus in Carpis	frequens.
		plenus.
		altus.
	Rubor Vultus.	
	Vomitus.	
	Os Tincæ apertum.	

Partus instantis Signa.	}	Os Tincæ magis apertum.
		Aquarum formatio major.
		Dolores ad Sacri & Pubis articulum.
		Tremores sine Frigore.
Partui profuerint	}	Situs Corporis idoneus.
		Unguenta Emollientia.
		Cardiaca.
		Medicamina.
		} Abdomen evacuantia.
		} Uterum comprimentia.

APHORISMI. — *Quo juniores sunt Mulieres, modo Annum Aetatis decimum quintum peregerint, eo felicius parturiunt.*

Si quando Aquæ quas parturientes egerunt primo liquidæ tenuesque deinde viscosæ & mucosæ fluant Partum instare conjectari licet.

An Os Pubis vel Ossa Ilii inter parturiendum sejungantur non constat, sed Os Coccygis, cuius articulatio mobilis est aliquantulum recedit.

Detractio Sanguinis e Brachio plurimum in molestioribus Puerperis prodest, cum et promoveat Partum et remedio sit ne immodica Profluvia et Convulsiones Partui difficili et præternaturali accedant.

Mulieres, quæ nullum adhuc fætum ediderunt, orificium Uteri habent arctius et rotundius quod amplius et inæqualius est in iis, quæ jam pepererunt.

Os Uteri multo mollius Utero gestantibus fit, quam alias.

APHORISMI. — *Apertio oris Uteri Mulieris gravida non semper Parturitionis est signum certum, nonnunquam enim orificium adeo patefactum in quibusdam invenitur, ut digitum inferri sinat Mensē ante partum.*

Uterus eandem retinet Densitatem per totum gestandi tempus, fundo excepto tunc densior factio.

Omnia Uteri vasa ampliora solito sunt, in Mulieribus Menstruantibus aut sub accessionem mensium, quoque magis progreditur Prægnatio eo magis dilatantur.

Res ita habere possunt, ut Mulier Utero gerat a Septem ad Undecim Menses.

Infantis (utriusvis sexus) secundum Naturam in Utero positi, Caput est superius, inferiores Pedes, Facies antrorsum spectat, dum septem vel octo gestationis menses præterierint; postea vero omnino inversa est ejus positio, superiora scilicet Pedes, Caput inferiora occupat et retrorsum spectat Facies.

Sub nonum plerumque mensem deorsum mittitur Infantis Caput, nonnunquam etiam sub octavum.

Infans se subvertens in postremo Gestationis mense motu insolito falsos sæpe Dolores ciet qui etiam enixus mature nimis afferunt.

Infans secundum Naturæ legem se pronò Capite, averſa Facie, inter parturiendum offert; Quævis alia positio mala est et præter Naturam: e malis autem

autem positionibus Pedes minimam, Brachium cum Humero maximam, Nates vel Manus una cum Pedibus obviæ mediocrem Difficultatem ferunt.

In principio Doloris quærendus est Fetus et Uteri situs.

Non nisi quiescenti Utero manus est intromittenda.

Violentis doloribus subito deficientibus, si superveniet vomitus metuendum ne laceretur Uterus.

Kiribus de repente deficientibus, lethalis extravasatio est Metuenda.

De Utero Gravidarum vel Parturientium bene locato.

QUO majorem Gravidæ Fœtum gestant, eo altius Uterus in Ventrem assurgit; quum enim Cavitas Pelvis non sufficiat ad capiendum prægrandem Uterum, uno vel pluribus Infantibus ex omni Parte absolutis una cum Secundinis et humoribus repletum, exinde necessario sequitur, *ultra Oram Pelvis in Cavitatem Ventris* Uterum ascendere; atque tum eandem (quam modo ante vel mox post Imprægnationem habuit) Posituram aut retinet, aut non; si priorem Posituram retinet, illum existimo *rectum* et *bene situm* Uterum, atque tunc acuminata ejus Pars recta tendit in Cavitatem Pelvis, Fundus vero circa Umbilicum versatur: Positura autem mutata, huc vel illuc aliquantulum inclinatum Uterum *obliquum* dico vel *prave situm*.

De Constrictione Venæ umbilicalis & Secundinarum Exclusionē.

FUNIS umbilicalis recens nati Infantis constringendus, & sine mora Secundinæ excludendæ, Manum protinus ab exclusionē Infantis immittendo — Quare?

1. *Tum Manus, imo & Brachium, si opus fuerit, facile illabitur.*

2. *Statim a Fætus exclusionē sine ullo Puerperæ dolore aut incommodo, Manum in Uterum immittere licet.*

3. *Non Orificium solummodo Uteri late satis adhuc patet, sed & Uterus ipse.*

4. *Periculum non est, ut Fundum detrabas aut Uterum invertas Funiculum Umbilicalem extrahendo.*

5. *Ut pateat, an Secundinæ Utero adhæreant necne, quod aliter certo sciri non potest.*

6. *Absolutum Puerperium accelerare.*

7. *Ut Certior fias num unus adhuc vel plures Infantes excludendi sint, aut Mola residua, aut Fætus emortuus.*

8. *Ut cognoscas, num Frustula quædam Secundinarum aut Membranarum residua sint in Utero, aut Sanguinis Grumi, & si opus videbitur reducere Uterum pedetentim in statum naturalem.*

De Partu difficili.

Partus difficilis fit ob	Matris	Ætatem	Junio rem.	
			Proveſtior em.	
		Corpus	male formatum.	
			nimis obefum.	
			nimis macilentum.	
			morbosum.	
		Uterum	morbosum nimis obliquum	prorsum. retrorſum. dextrorſum ſinistrorſum
	Animum depreſſum.			
	Vires labefaſctas.			
Aguas ante Fœtum profluxas.				
Partui difficili vix ſufficiunt quibus	Fœtus	Imbecillitatem.		
			Mortem.	
		Corpus	prægrande.	
			male formatum.	
		Situm inidoneum.		
		Funem implicatum.		
		Corpus Sudoribus frigidis obrutum.		
	Syncope frequens cum frigidis Sudoribus.			
	Convulſiones ſine Recognitione.			
	Vires deſiciunt.			
Inferiora Abdominis		Tenſa. Inflammata.		

Fœtus imbecillis dignoscitur ex	}	Partu	} languido. diuturno.
		Sanguinis fluxu nimio.	
		Matris Viribus languidis.	
Fœtus mortuus dignoscitur ex	}	Fœtus pulsu in Fune.	
		Mammis flaccidis.	
		Frequenti Lypothymia.	
		Aquarum fœtore.	
		Frigore Ventris Laterumque.	
		Gravitate in Utero.	
		<i>Capitis mollitie.</i>	
Fœtus male situs dignoscitur ex	}	Defectu Pulsus in Fune.	
		Cuticulæ Separatione.	
		Meconii (absque Causa) expulsiōe.	
Fœtus male situs dignoscitur ex	}	Doloribus non rite respondentibus.	
		Doloribus nimis lentis.	
		Aquis furtivis.	
Os Uteri male situs dignoscitur, ex Tactu.	}	Tactu.	
		Exulceratione.	
		Cicatrice.	
		Glandula obdurata.	
Pravus Uteri situs quadruplex est.	}	Obstructione Vasculorum, Ligamentorum.	
		<i>Primus</i> , Si Fundus Diaphragmati, Uteri autem Corpus Spinæ Dorsī inclinatum apprimitur, inde Os Uteri nimis suspensum ab antica Parte ad Ossā Pubis adigitur, & Infantes reddit immobiles.	
		<i>Secundus</i> , Si Uterus in ventrosis Mulieribus pronus propendet, Ore ad Os Sacrum converso.	
		<i>Tertius</i> , Si Fundus Uteri in latere sinistro paulo altius vel demissius ponitur, Ore ad Spinam dextram Ossis Ilii converso.	
		<i>Quartus</i> , Quo Fundus in dextro latere ponitur.	

Si Funis Collo circumductus sit, subditis Digitis tentandum est Funem laxatum supra Caput remove, si non licuerit remove, Filo constringendus & dissecandus est.

In omni malo situ, ut & in Rebus desperatis, Pedibus extrahatur Fœtus, & semper observandum est Infantes commodius verti, si Digitis Pedum præviis, quam si Calce protrahantur.

In Partu gemino posterior Pedibus plerumque extrahendus, ideoque Membranæ quam citissime rumpendæ; nisi prompte rem agat natura.

De Partu difficili ex Morbis generalibus & specialibus proveniente.

Mala Corporis Formatione } Gibbosa. } Incommoda?
 } Incurvata. }
 } Asthmatica. }

Morbi speciales. } Febris.
 } Epilepsis.
 } Hydrops.
 } Stomachi Intemperies.
 } Colica.
 } Lumbago.
 } Dolor Nephriticus.
 } Vomitus.
 } Convulsio.
 } Fluor immodicus.
 } Diarrhæa.
 } Spasma.
 } Deliquium Animi.

Qua Ratione per pravam Pelvis Formam Partus impediri potest?

Prava Pelvis Forma nimis } magna
parva seu angusta } Incommoda?
plana }

Varietas Pelvis in diversis Corporibus — Qualis? } Commoda?
Incommoda? }

Infante nondum in Pelvem illapso exploranda est Parturiens

ut cognosci posset quomodo Ora } rotunda?
Pelvis sit formata an? } plana?
ampla?
angusta?

Si necesse sit Pelvem majorem reddere, non licet nisi retru-
dendo Os Coccygis quod *integra manu* perficiendum est, un-
de triplex Commodum;

1. Doloribus ingruentibus manu premente Os Coccygis re-
pellitur, inde Meatus Dilatio.

2. Manu depremente Os Uteri ampliatur.

3. Manu retracta Infans simul sensim attrahitur.

*Observandum est Parturientes convenienter tractando & juvan-
do Dolores concitari, & augeri, perversis autem Actionibus eva-
nescere & cessare.*

*Modum ampliandi Meatum reprimendo Os Coccygis, tanquam
unam e precipuis & commodissimis Partum excludendi Artibus
commendamus, omnia vero cum prudentia & Judicio peragenda
sunt.*

De Partu difficili a firma nimis Membrana Humores continente, vela prævia ad Exclusionem Placenta, vel ex mortuis Infantibus.

Fætus exclusio impeditur a	}	Membrana nimis firma	}	Incommoda? Ore satis aperto rumpenda est, non citius nisi urgeat Necessitas.
		Placenta prævia		Semper conjuncta cum Profluvio Sanguinis? Incommoda? Signa? Effectus? quomodo removendi?

Fætus Mortuus reddit Laborem difficilem ——— Quare? ———

Signa Mortui Infantis? } signum omnium certissimum est supremæ
Capitis Cuticulæ Dissolutio. — Quare?
Vena Umbilicalis prævia & sine Pulsu.

In Partu difficili ex nimia Infantum magnitudine Fætus præviis semper Pedibus commodius quam Capite educitur, tutiusque hoc fit mature ab initio statim Laborum & reprimendo Os Coccygis.

Si Caput Infantis in proportionem Pelvem adeo excedat quantitate, ut integrum per Pelvem prorsus non traduci queat, etiam si bene versum prodeat, Utero itidem recte locato, Pedibus plerumque educendus est Fætus, aut proprio Instrumento, & si fieri potest sine læsione.

APHORISMI. — *Mammæ Venterque prægnantis cui Fœtus in utero mortuus est non amplius augeſcunt ſed quotidie recedunt.*

Uteri excretiones fatidæ non ſemper Infantem mortuum indicant, quum a grumis Sanguinis diutius retenti corruptis fieri poſſint.

Infantis mortui Caput e corruptione emollitum non æque ac vivi exitum humeris in partu conciliat.

Infantis mortui difficilior & moleſtior eſt plerumque enixus.

Mulieres, quæ mortuum & corruptum Infantem edunt febrè interim continua laborantes, poſt partum paucis interpoſitis diebus fere moriuntur.

Infans in Utero mortuus poſt emiſſas aquas biduo vel triduo majorem in modum corrumpitur quam toto menſe, manentibus aquis.

Si Caput Infantis in exitu hæreat cum non ſit tumefactum, eſt cur mortuum credas.

De Partu difficili, ex prava Infantum Versione in genere.

PRAVA Infantum poſitura in Utero recte locato facit difficilem Laborem, ſed male locato difficiliorem.

Infantes prave versi sunt, qui	} Facie supina. } Facie in alterutrum latus reflexa. } Capite in Transitu retardato. } Manu, Pede, Vena umbilicali } una cum Capite prodeunte	} in Ostium prod- eunt.

In *Utero male locato*, plurimi difficiles Partus, plerumque difficillimi sunt, unde sæpius & ipsa prava Versio Infantum in Utero oritur, quippe qui initio bene versis propter pravum Uteri situm in aut per Pelvem penetrare non valentes *ex bene versis* fiunt *prave versi*, id quamplurimum accidit maturi auxilii defectu.

Cognitio variæ Uteri posituræ maximi momenti & summe necessaria est obstetricantibus.

Longe aliter tractandus est Infans in Utero recte sito, quam *in Utero obliquo*, priori, Caput vertendum, & in Ostium dirigendum est, posteriori vero, tutius Pedibus quæsitis extrahitur, & hoc semper observandum est, Os Uteri nunquam non adversum Fundi situm esse, unde facile judicandum est, quo loco Fundus Uteri situs est, ac utrum plus minus obliquatur.

APHORISMI. — *Si Infans pedem alterum obvium ferat, animadvertendum est, an dexter sit, an sinister, ut prius intelligatur, qua ex parte alter quærendus est, quam educatur.*

Siquando Fætum prebensis Pedibus educere conveniat, Facies Infantis deorsum ad Matris Intestinum Rectum semper spectet priusquam Caput extrahatur.

APHORISMI. — *Infans in ostio Uteri primiparæ hærens plerumque Mas est, ampliora enim capita humerique latiores maribus quam fœminis fere contingunt.*

Primiparæ senioris Fetus non raro hæret in ostio Uteri.

Mulieres quorum Mariti Manibus & Humeris amplioribus sunt, tales sæpe numero Infantes pariunt.

Infantis Capite in Utero relicto consultius est, ut naturæ soli committatur obstetricium, quam ut vi adhibita extrahatur.

Manus altera Infantis (vel ambæ simul) sæpius quam quævis alia Pars Infantis, una cum Capite se offert quoties caput non solum protruditur.

Si Manus præmissa se offerat cave prebendas, quo longius enim manus porrigitur, eo molestior futurus est enixus.

Infantes, si Nates inter nascendum sunt obvie ex situ compressi Meconium semper dejiciant.

De Partu difficili, ab Infante facie supina prodeunte.

INFANS *Facie sursum versa difficilior enixus, quam prona facie* } *In Utero bene locato.*
} *In male locato vero difficilior.*

Meatus ampliatur retrudendo Os Coccygis averſa manu.

Infans Facie in Oſtium prodeunte reddit Partum difficilem in Utero bene locato nimis dilatando Os Uteri & Vaginam. Huic incommodo quomodo occurrendum? paulo poſt Excluſionem Aquarum ſi poteſt fieri Caput vertendum eſt aut ad Pectus Mentum protrudendum; adeo ut Vertex Capitis gradatim accedat ad Partum; præcipue autem Cavendum eſt, ne Oculi aut Nares Infantis lædantur; & longe aliter tractandi ſunt Infantes ſi ſiti in Utero bene quam in male locato; periculum etiam Matris & Infantis minus eſt priore quam in poſteriore.

In Utero male locato difficilior multo eſt, & ſtatim Pedibus Infans educendus eſt, prius tactu diligenter explorato ſitu & Infantis & Uteri? quomodo educendus? Incommoda?

De Partu difficili, ab Infante prævia Vena Umbilicali prodeunte.

Incommoda? } Anguſtia Meatus. } Quomodo ſuccurrendus eſt
 Retentio in Meatu. } Infans? — Quare?

Effectus } Abruptio Placentæ.
 Obitus Infantis.

Antevenit Funiculus, vel } Utero bene locato } Periculum } minus.
 circumdat Caput Infantis } Utero male locato } } majus.

Incommodum? Circulatio Sanguinis a Compreſſione ſiſtitur. Funiculo ſolo in Oſtium veniente indicat plerumque Infantem *transverſim* ſitum in Utero, & Pedes quærendi ſunt.

APHORISMI. — *Lapsus Funis umbilicalis ante Partum, citam Infanti mortem infert, neque id minus efficit compressio funis in exitu se offerentis cum Infantis capite.*

Si Tacto Fune umbilicali dilapso arteriarum Pulsus sentiatur, vivit adhuc infans, sin minus mortuum crede.

Funis Umbilicalis cum subita aquarum eruptione sæpe ante partum dilabatur, ubi abundant aquæ & funis est prælongus.

De Infantibus Manu, Cubito aut Humero prodeuntibus.

Infante in Ostium prodeunte	} Manu, } Cubito, } Humero, }	} difficilem, } difficiliorem, } difficillimum, }	} reddit Laborem.

Incommoda? quo pacto removenda? Pedibus prehensis plerumque extrahendus est Infans.

De Infantibus transversim positis.

IN eiusmodi posituris Humores plerumque in oblongam formam coguntur, & Ostium vacuum est, sive Aquis solummodo obseffum.

Ex forma Aquarum oblonga in *Utero recte posito* concludimus quod Caput in Ostio non versetur; aliter in *obliquo*.

In Utero obliquo tentandum est plerumque Os Uteri in Pelvem inducere & Parturiente interim resupina versare Infan-tem Pedesque prævios producere, Manu juxta Nates & Femora usque ad Pedes extremos immissa, adeo ut *Calcaneo* Clunium tenus extrahatur.

Natibus prodeuntibus } Incommoda?
quo pacto removenda?

Sicuti tanquam Regulam generalem tradidimus, Infantum Pedes non nisi Digitis sursum versis extrahendos esse; id minime obstat, quin in hoc vel consimili casu (Pedibus nimirum Ostia tam prope imminentibus) eos *Calcaneo*, nonnunquam protrahere liceat; istud enim dictum volumus de Pedibus supra in Fundo Uteri positis, & quum. *Infans omnino invertendus est.*

De Partu difficili ex Morbo sive Vitio quodam, Uteri, Vaginae, Vesicae, Intestini Recti &c.

Uterus, &c. mor- bis obnoxii sunt	<table border="0"> <tr> <td>Casu.</td> <td rowspan="5">} Ex his Partus difficilis.</td> </tr> <tr> <td>Collisione.</td> </tr> <tr> <td>Contusione.</td> </tr> <tr> <td>Ictu, &c.</td> </tr> <tr> <td>Scirrhi duritie.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Carcinomate.</td> <td></td> </tr> </table>	Casu.	} Ex his Partus difficilis.	Collisione.	Contusione.	Ictu, &c.	Scirrhi duritie.		Carcinomate.	
Casu.	} Ex his Partus difficilis.									
Collisione.										
Contusione.										
Ictu, &c.										
Scirrhi duritie.										
	Carcinomate.									

Effectus	<table border="0"> <tr> <td>Inflamman- tur</td> <td rowspan="4">} Uterus, &c.</td> </tr> <tr> <td>Exulceran- tur</td> </tr> <tr> <td>Obdures- cunt</td> </tr> <tr> <td>Immo- ritur Parturiens.</td> </tr> </table>	Inflamman- tur	} Uterus, &c.	Exulceran- tur	Obdures- cunt	Immo- ritur Parturiens.
Inflamman- tur	} Uterus, &c.					
Exulceran- tur						
Obdures- cunt						
Immo- ritur Parturiens.						

Os Uteri existit } Crassum.
Perdurum.

Uterus } Exsiccatus } Partum reddit difficilem.
Rigidus.

Descensu Uteri & Vaginæ Os Uteri suo Loco sustinendum est.

Vesica, ejus Collum inficitur aliquando Tumoribus.

Intestinum Rectum, Excrementis induratis afficitur & Glandulis Ulceribus obduratis.

De Infante Ventrem cum Vena Umbilicali offerente.

SI Vena sola in Ostio versetur } Ventre { proditurus sit
metuendum est, ne Fœtus } Dorso {

Incommoda?

Quid faciendum in Utero } recte locato?
} obliquo?

De Infante Tergo prodeunte.

INFANTES rarius Tergo prævio, quam Ventre in Ostium prodeunt.

Incommoda?

Statim post Aquarum effluvium Pedibus } recte { locato.
prehensis Infans extrahatur in Utero } male {

Tactu explorandum est, an Infantis } sursum } vergat. Quare?
 Spina Dorsi magis } deorsum }

Observandum est, Infantes facilius versari & in *Gyrum* tractari scilicet *Digitis Pedum* ad Caput directis, quam contra *Calcaneis* ad Podicem conversis.

Humoribus jamdudum effluxis, Infanteque arctius compresso, quam ut possit versari, convenit aliquando *Cingulum quoddam lenissimum* alteri vel ambobus Pedibus injicere, & altera manu detrahere, dum altera Corpus Infantis superius sursum removes, hoc modo Pedes in Ostium producti, quamprimum potes *Manu*prehendito, eaque Infantem omnino extrahito.

De Geminis prave versis.

DIFFICILIS Versio — unde?

Certissimum Gemellorum Indicium, si duo {Capita
 Terga} sentias.

Inquirendum sedulo est an Membra quæ protrahere velis, sint libera.

Infante inferiore excluso, mox immissa manu Pedes protinus quærat Obstetrix iis eundem protractura, etiamsi Caput percommodum ad Exclusionem prodire videatur. — *Quare?*

De Agrippis seu Infantibus, Pedibus præviis prodeuntibus.

INFANTES lente versandi sunt, dum simul extrahuntur, applicitis ambabus Manibus, altera scilicet, quousque potest, subter Corpus immissa, dum altera Pedes ante combinatos tenet, ne Pedes tantum, iisque mediantibus Crura, sed simul etiam Corpus invertatur; hoc pacto Infans sensim versando producit, usque dum pronus in Ventrem procumbat, & ultra Ventrem exclusus sit: *tum demum opportunitum tempus illuxit, quo parturienti laborandum est, quippe jam Caput & Brachia conjunctim plerumque trajicienda sunt; & Infans valide, quasi Dolores urgerent, sed caute trahendus est, deorsum versus Intestinum Rectum, alias Infans coarctatus ægre transmittitur.*

APHORISMI — *Utero ad Partum unius Infantis patefacto non, nisi altero emisso aut extracto, clauditur.*

Altero extracto Fætu, si alter adhuc in utero maneat, hunc etiam prius educere oportet quam prioris Placentam extrahas.

Ex Gemellis alter potest in Utero materno vivere, altero ante menses aliquot mortuo.

Gemellorum altero educto confestim alterius membranae aquam continentes disrumpendæ sunt, ut secundus maturetur Partus patente adhuc Utero.

Muliere ex Fætu multiplici gravida parturiente, omnes prius educantur fetus quam cuiusvis Secundæ, ne effluxio Sanguinis immodica Secundas præmature abruptas sequatur.

APHORISMI.— *In extrahendis Gemellorum Secundinis (sive Placenta sit unica vel duplex, cum suus utrique sit Funis Infanti) semper conandum est, ut ea Placenta quæ Partui priori attinet, prius extrahatur.*

Manus semper imponenda est Puerperæ ventri statim post eductum Fætum. ut dignoscatur an maneat adhuc alter in Utero, præsertim si quem eduxeris sit exiguus, ut gemelliparæ Fætus esse solet.

Mulieres Fætum multiplicem gestantes Utero multo gravius laborant in prægnatione, & plerumque 15 Dies vel etiam tres Septimanas ante debitum tempus Partum edunt, iis etiam crura tumesceri solent vel femorum tenus (in postremis mensibus) nonnunquam etiam ipsa Labia.

Si binos Pedes obvios habeas, dextrum licet & sinistrum, vide sis diligenter ante perscruteris, quam extrahere coneris ne forte alter, alterius sit gemelli.

De Partu difficili ex Utero obliquo, nimium scilicet propendulo.

UTERUS nimis propendulo } In Fæmina Ventre propendulo
lus facit Partum difficile. } cujus Uterus sit depressus.

Inter Dolores Infans premitur contra Vertebrae
& Os Sacrum, qua pressione, Caput impeditur
adeo ut in Pelvem illabi nequeat.

Incommoda

Vertice Capitis ad Os Uteri pendente, bene vertitur
Infans in Utero recte locato, male autem in Utero
nimis obliquo, tunc etenim Infans plerumque transversim
in Ossa Pelvis & praefertim in Os Sacrum illabitur; Quare?

Infantes Utero sic sito nonnunquam veniunt pro-
na Facie, attamen Facie sursum versa parturiuntur.
Unde?

Os Uteri sustinetur altius solito.

Tangi nequit sine molestia.

Adversus flexuram imae Vertebrae aut
Ossis Sacri invenitur.

Tangi nequit nisi infima Parte plus aut
minus.

Signa

Digito, vix, aut ne vix, introitur,
curvato.

Tactu sentitur, Doloribus singulis ap-
propinquantibus, in Vertebrae de-
pressum adeo ut illabi nequeat.

Aquae Os Uteri pendentes forma tenui inve-
niuntur.

Singula haec Signa diligentissime scrutanda sunt, & investi-
ganda Tactu, *Labore appropinquante*, postea etenim subito di-
versimodis mutantur.

	Situ idoneo — Quali?	
	Tentandum est ut Caput Infantis in Pelvem illabatur, usq; ad flexuram Ossis Coccygis. Com-	tentandum.
	moda? Incommoda?	
	Exinde Caput promoveretur adeo ut Exclusio Infantis perficiatur.	perficiendum.
	Fœmina nequaquam Doloribus laborat. — Quare?	
	Tactu quam leni exploranda. — Quare?	
Quomodo removenda?	Os Uteri in loco sustinendum est donec Aquarum sit Profluvium, Membrana sponte abrupta.	
	Os Coccygis retro impellendum est. — Quare?	
	Quomodo?	
	Membranis abruptis, laborandum est Doloribus respondentibus, non inter Dolores, e contra cessandum est, Doloribus evanescentibus. — Quare? Commoda?	
	Laborandum est altera Manu in Utero locata, altera autem externe in Ventrem posita, sed Pressura externa levis, Depressio interna fortis & æqualis fiat, & inter deprimendum Manus attrahatur. — Quare? Commoda?	
	Post Partum agenda — Quæ?	
	Placenta extrahenda.	
	Uterus proprio loco ponendus.	Quomodo? Incommoda?
	Sanguinis Grumi diligenter scrutandi.	
Effectus	Delirium.	Unde?
	Perturbatio Somni.	
	Requietis Defectus.	
	Febris.	
	Profluvium Sanguinis lethale.	
	Mors.	

De Partu difficili ex Utero Spinæ Dorſi nimis appreſſo.

UTERUS loco nativo emotus nimium ſæpe reſupinatur; aut ad *Spinam Dorſi* adigitur.

Os ejus alte nimis in Ventre elevatur.

Adeo obliquatur ut *Vaginæ recto tractu non amplius reſpondeat.*

In hoc pravo Uteri ſitu, *Obſtetric probe attenta Os Uteri aut omnino non aut parum ſaltem tangere poterit, niſi jam late ſatis pateat, atque dum adhuc aliquam ſaltem Circuli partem attingere licebit. Quare? Quomodo tangendum?*

In hoc rerum ſtatu *Sagax proxime Cervicem Veſicæ ſentiet Oram aliquam lunatam, quæ oris Uteri eſt, quod ſi Digtis illuc penetraverit, etiam Capitis partem duram, globosam, lævemque ſive Verticis aperturam ſentiet, unde certo colligere poteſt Infantem pariter cum Utero Spinæ Dorſi nimis apprimi, quum igitur certius ſit, quo magis Infans ad hæc Oſſa a Doloribus apprimitur & conſtipatur, eo difficilius inde removeri, imo Cerebrum quidem infringi poſſe ut ſubita morte pereundum ſit.*

Incommoda. — Caput Infantis, *quamvis optime verſi, in Oſſa Pubis impingere, neceſſario ſequatur, dum enim egredi Infans elaborat, tam a propriis Conatibus*

quam Doloribus valde deprimentibus, in hoc re-
rum statu ad Ossa Pubis violenter adigitur, ubi
mollius Capitulum hærens quodammodo infrin-
gitur, & magis subinde imprimitur, unde, quia
non potest, in cavitatem Pelvis delabi, etiam Ma-
ter Infantem eniti nequaquam potest, nisi Caput
prius inde remotum in Cavitatem Pelvis indu-
catur.

Quo pacto re-
movendum? —

Parturientem prohibendo ne *valide cum Dolo-
ribus illaboret*, sed istos potius sustinendo præter-
mittat usque dum Situs Infantis correctus sit.

Parturientem jubeat Obstetrix, siquidem pot-
est, e *Vestigio mejere* ut Vesica exoneretur, nec
Periculum sit pressione ejus lædendæ.

Quod si pauciores adhuc & minores Dolores
Parturientem urgeant, ac Membrana nondum
rupta sit, *leni etiam Enemate Alvum exoneran-
dum est.* — Quare?

Parturientem Obstetrix convenienti positura
collocet. — Quali?

*Obstetrix Digitis Oramoris Uteri caute preben-
sam posticam versus ad Intestinum Rectum premat
sive trahat; attamen hoc non prius aggrediatur,
quam alteram Manum Abdomini paulo supra Ossa
Pubis opposuerit.* tunc laborandum? quomodo?

Capite expedito, & ab offendiculo vindicato?
Mater jam Doloribus intenta, quantum potest cum
illis illaboret; quomodo laborandum? & quali
Situ?

Quo pacto re- Si vero Infans jamdudum Ossibus Pubis im-
movendus? — pactus hæserit, *supinam retrorsum omnino inclinet*
Mater, Capite demisso, & Corpore aliquatenus
elevato; Matre sic sita tentet Obstetrix Infantis
deprimere &c. Quomodo?

Si forsan in hoc situ Membrana jam rupta, &
Ore Uteri latius ampliato, Caput Infantis non pa-
rum denudatum sit, Obstetrix missa Uteri Ora
digitos *inter Caput & Ossa Pubis intrudere*, &
quodammodo superiori Capitis parti, seu altius
superiori Oris Uteri Orae applicare, & hoc mo-
do Caput simul cum Ore Uteri deorsum trahere
studeat.

Si forsitan *Infans nimium comprimatur, Caput-*
que prægrande fuerit, ita ut sine multo labore in
Cavitatem Pelvis induci nequeat, *tunc Pedibus*
quæstis Infans statim detrahendus est.

Si percipiatur quod Humores Impressionem
non valeant facere, ad aperiendum Os Uteri, tunc
illud *Manu aperiendum est*, eoque satis aperto
Membranarum diruptione Aquis prorumpendi
locus dandus, ac statim ex adverso, uti dictum,
Manu juxta Corpus Infantuli Immissa Pedes quæ-
rendi sunt.

Maxime conveniens est, *ambos Pedes simul de-*
trahere, semperque si possibile sit, *Digitos eo-*
rum Faciem versus convertere.

Si Caput autem Infantis ægre transeat, alter-
utrum quidem Brachium *detrahere licet*, & porro
Caput expedire, at *nunquam utrumque Brachium*

Detrahendum est plura etenim id Incommoda quam Commoda importaret.

Si Infantes proni aut supini prodeunt multo melius est & Matri & Infanti, si Infans, ne unquam permittatur Capite prævio in Pelvem illabi: talis etenim Infantis situs non solum difficilis est, sed etiam adeo difficilis ut ne difficilior quidem excogitari possit: idcirco in eiusmodi positura ne unquam quidem permittendum est, ut Caput prævium aliquatenus delabatur, quoniam nihil periculosius excogitari potest, quam pati ut Infans ita situs Capite prævio delabatur: quapropter summo opere cavendum est, ne Caput in Pelvem delabatur, & abjecta omni cunctatione Infantem quamprimum excludendum est, nimirum vertendo Pedibusque prehensis extrahendo.

Difficilior Positura non datur in obliquo Utero quam ea, qua Infantes Capite prævio prodeunt.

In hac Exclusionem omnis Cardo vertitur in duabus his rebus, *Primo*, ut ab initio Caput Infantis eousque *semovere* scias, quo Manum juxta illud immittere possis; in hac Capitis remotione maxima attentione opus est ut lente satis leniterque Os Uteri aperias, simulque Caput semoveas. *Secundo*, summo studio in id incumbendum est, ut Caput simul cum Brachiis transeat. Quare?

In hac Positura igitur, *securius, tutius ac minus periculosum medium non datur, quam si Infans abjecta omni cunctatione vertatur, Pedibusque extrahatur.*

De

De Partu difficili, ex Utero in alter- utrum latus nimium obliquo.

NOBIS hic Sermo est de Utero, cujus Fundus profundius in dextro latere situs est magis ad *Posticam* quam ad *Anticam* vergens; nimirum profundius plerumque in Latere ad Lumbos situs est, quam Posituram difficillimam ego aestimo, quippe Uterus alius quodammodo suspensus Partum tam difficilem haud reddit, quam talis Uteri positura.

Os Uteri alius suspensum esse.

Difficulus attingi potest.

Applicatum illud reperiet Spinæ sinistri Ossis Pubis aut Coxendicis.

Non integrum Os Uteri, sed inferior ejus Ora tangi saltem poterit.

Signa.

Aut omnino nihil, aut parum saltem, inferiorem nempe Capitis Infantis Partem tactu assequi poterit, nisi forsan (Ore Uteri Spinæ dictorum Ossium nondum valide appresso) locus adhuc detur, uno vel pluribus Digitis inter illa penetrandi, Verticemque Infantis rangendi.

Infantis Caput tactu sentiendum est per intermedium Uterum & Vaginam, non autem nudum, transversim Pelvi impositum.

In hoc casu Infans quamprimum vertendus Pedibusque prehensus extrahendus est.

Incommoda.

Caput Infantis obstringitur supra Spinam sinistri
Ossis Pubis aut Coxendicis.

Aquæ furtivæ.

Dextra Infantis, hac positura sæpe excluditur.

Dextra in Os detrusa, Caput Infantis magis magisque fursum adigitur & Collum adeo flectitur ut Infans emoriatur.

Incommoda.

Vertex Capitis in Spinam Ossis Pubis aut Coxendicis illabitur, & supra Spinam, Doloribus urgentibus adeo premitur, ut Cerebrum collidatur, & Infans ante Partum emoriatur.

Mater quoque emoritur, Infante in Utero remanente, prius ad quatuor, quinque seu sex Dies, perpetuis Doloribus defatigata.

Quo pacto removenda?

APHORISMI. — *Si mulier, ineuntibus puerperii doloribus, aliquot retro dies alvum non exoneraverit, Clystere adbibito dejectio cienda est, ut liberior Infanti detur exitus.*

Missio Sanguinis e Brachio magno erit primiparis usui, si modo validi sint temperamenti, fiatque dum arteriarum pulsus ex doloribus augentur. Respiratio libera ad augendum Puerperæ nixus & promovendum Partum plurimum confert.

In quolibet Gestationis intervallo, si aquas formatas senseris, id est protrusas, & Infantis capiti inter dolores cumulatim præmissas, pro certo habeas istam Mulierem parturire.

Fætus Membranae nunquam inter nixus dilacerandæ sunt, nisi adeo pateat Os Uteri, ut Partum

APHORISMI. — *tum illico factum iri speres, aut id suadeant profusiva, Convulsiones, vel huiusmodi res natæ.*

Parcius utendæ sunt unctiones oleosæ in Puerperii ne ingenua humiditas Uteri mucosa perdatur, quam sæpe butyro vel quavis alia unctione utilio-rem invenies.

Parturienti fugienda sunt omnia alimenta & juscula quæ nimium calorem inferre possunt.

*Mulieres, quarum Infantibus capita sunt præ-
larga & Humeri ampliores solito, gravissimis do-
loribus in Puerperii afficiuntur, maxime autem
primiparæ.*

*Aquæ mature nimis profluentes, Infantis magni-
tudo nimia Funis Umbilicalis Infantis collo, vel
cuius alii parti circumvolutus, Facies Infantis
sursum spectans; Hæc omnia productius & mole-
stius Puerperium reddunt.*

*In difficilibus & operosioribus Puerperiis ipsa
opem fert natura, in iis vero, quæ præter natu-
ram accidunt (sicubi Fetus grandior iniquam posi-
tionem fuerit nactus) frustra nititur natura.*

*In omnibus præternaturalibus Puerperiis, quæ
ex sola positione Infantis mala oriuntur, cum pri-
mum os uteri satis patet, aut dilatari impune pot-
est, tum manus caute immittenda est ut opus perfi-
ciatur.*

In plerisque pravis positionibus quibus Infantes
F *obste-*

APHORISMI. — *obstetricanti sese offerunt, prebentis Pedibus Fætum educere consultius est, quam ut ad situm naturalem reducantur, dare operam.*

Si quando non possit fieri, ut Mater simul & proles salva sit, Matris vita semper infantili anteponenda est.

Si Infantis situm in utero ita mutare velis, ut prebentis Pedibus educatur, videtis manum membranis Fætum involventibus inferas, ut Uterus, his interpositis nihil detrimenti ex operatione, capiat.

Mulierum sæpe exiguitas pravam Infantis positionem efficit cum non satis loci habeat ut se in Utero vertat.

Mulieres, quibus grandiores sunt Infantes, in eunte puerperio, remissiores dolores experiuntur, quoniam Fætus grandior non sine difficultate descendit, ut exitum occupet.

Puerperium primum Sequentibus plerumque gravius est.

Deformes, Gibbosæque mulierculæ gravioribus puerperii doloribus laborant.

Vomitibus immodici & violenti summum dant abortionis periculum cum mulier propius accedat ad pariendi tempus.

Vomitibus vero inter puerperæ labores, si supra modum non sint, nunquam non usui sunt.

Si

APHORISMI— *Si Mulier quatuor diebus in Partu labore, vix fieri potest, quin Fetus moriatur.*

Si qua in pudendo muliebri ex partu difficili mortificatio fiat plurimum periculi est, ne corrupto vesicae collo ibi tandem Fistula enascatur.

Si ob Fistulam post difficilem partum urinam Mulier præter Voluntatem temere dimittat, idque tres totos menses fiat remedium fere frustra sperabit.

Affectus soporosi & convulsiones in Partu difficili supervenientes, ut plurimum sint lethales.

Si inquit Hippocrates, Prægnans multo tempore cohibeatur, & parere non possit, sed diebus pluribus ex Partu dolore laboret, sit autem Juvenis & in vigore & multo sanguine referta; secare oportet venas in malleolis, Sanguinem detrabere; virium respectu habito.

Si a Plethora difficultas pariendi oriatur, quod innuere voluit Hippocrates, non est dubium, quin maxime conferre possit, cum Venæ plurimo Sanguine refertæ; omnes vias interiores angustiores efficere soleant: Unde fit, ut in dolore Nephritico etiam similis phlebotomia sæpe miranda præstat, & Calculorum tum in Renibus, tum in Ureteribus contentorum exclusionem faciliat.

Absente uteri vel Infantis situ pravo clysteres acres injiciantur, quorum irritatione Uterus stimulabitur, depleta intestina ampliorum locum Infantis exitu relinquent.

De Partu difficili ex defectu Dolorum aut a Pravis ac Tergiversantibus Doloribus.

PER Dolores naturales intelligimus tales motus ultro exorientes quibus Ventr̃is & Intest̃inorum Musculi adstricti *tantam Depressionem Impetumque in Uterum faciant, quasi e Corpore expellendus esset*; atque horum Dolorum impulsu aperitur Uterus, Fœtusque in Ostium & porro per illud expellitur, & hoc pacto Fœmina feliciter Partum edit.

Fœminæ Doloribus tergiversantibus laborantes, corrip̃i videntur *vehementibus depr̃imendi Conatibus*, qui quasi *repentini Nimb̃i ingruunt: antequam vero penetraverint aut Depressionem veram fecerint*, cessant isti motus, ac *in cruciatum aut Spas̃mum laborandique Impotentiam mutantur.*

Quomodo removen- dum?	{	Medicamentis propellentibus non utendum esse.	{	
		Lenientia & Anodyna adhibenda.		
		Si Opus videbitur ad concitandos Dolores, ut Infans expelleretur, considerandum est an		Clystere?
				Exercitæ opera manus?

Incommoda?

*De Monstrorum & eiusmodi Infantum
exclusionē, qui in Utero quam maxime
obliquato recte quidem versi, sed Capite
prave in Cavitatem Pelvis delapsi,
inibique immobiliter coarctati
sunt.*

DUOS tantum Casus dari arbitror, ubi instrumenta usui esse possunt, scilicet, si Infantes ob monstruosam magnitudinem totius Corporis, aut Partis alicuius, Pelvim, proportionē suā nimis parvā, integri transire prorsus non valeant. Aut si propter negligentiam vel Inscitiam Obstetricis, in Utero quam maxime obliquato, Infans recte versi Caput in angustā Cavitatem Pelvis delapsus, inibique simul cum Humeris adeo coarctatus sit, ut ad impetum Dolorum validissimum ne minime quidem percipiatur Descensio.

Talibus Casibus quibuscunque remediis frustra tentatis, ut Saluti matris consulatur, Infantem illum tanquam mortuum oportet trahi & extrahi.

In Hydrocephalo aut Ascite commode aperitur — Quomodo?

APHORISMI. — Infantes Ascite ac Hydrocephalo affecti, in utero matris plerumque moriuntur, sin minus, cito post Partum, quod quidem de Monstris affirmari potest.

Si Infans, cujus Humeri sunt angusti prolato capite etiamnum, in Ostio hæreat, monstruosum esse, vel hydropicum existimare licet.

APHORISMI. — *Infans Hydropicus multo facilius quam monstruosus, utpote qui, missis aquis simplici punctura extenuari possit quo minus præ tumore hæreat.*

Cum Sectio Cæsarea mortem parenti certissime illatura esset, nunquam nisi extemplo post defunctam vita Matrem perficienda est.

Instrumentis ne quidem ad extrahendum mortuum Infantem uti oportet, si a manibus potest fieri.

Instrumenta quibus Infantes mortui extrahuntur lævia per totam longitudinem esse debent, ne asperitas uterum vulnerare possit.

Cura Opus est maxima ne, quem credideris Mortuum, vivus Infans ferramentis male mulsetur.

Cum primum mulieri parituræ accersitus est Medicus seu Chirurgus obstetricans hæc sunt diligentissime observanda, viz. ut sine mora Parturientem tactu exploret, & ut inde locum Oris Uteri recte cognoscat, scilicet,

an situm sit	}	super mediam Pelvem.	}	latere.
		in antica ad Ossa Pubis.		
		in postica ad Vertebrae sive Os Sacrum.		
		in dextro		
		sinistro		

& quam late Os pateat, & quid in eo prævium exhibeatur;

Si Vertex Infantis invenitur in Ostio oris Uteri, atque Os Uteri super Pelvem, aut in Pelve situm est, aquis protuberantibus, tunc nullo Negotio Opus est; & solum expectandum, dum Natura parturientem Dolorum Impetu ad laborandum conciter, qui quoad
par.

partus cessant, aut pigriores sunt, non Opus est, ut parturiens laborans defatigetur, sed Dolorum impetum secure licet expectare.

Si altius vero, Os Uteri situm est, magni Capitis, aut parvæ Pelvis argumentum est, contra, si demissius jam descenderit Os Uteri, parvi Capitis, aut amplæ Pelvis indicium est hocque posterius faciliorem Partum promittit, quam prius.

Si Ore Uteri in Pelvem directo, nec Caput, nec Nates, possunt tangi, & nihil in Ostio exhibetur præter Aquas, partus difficilis indicium est, Infans enim transversim prodit, quare mox post affluvium Aquarum Caput in Ostium producendum, aut Infans *pedibus prehensis* extrahendus est.

Si Os Uteri recta in mediam Pelvem quidem tendit, loco autem Capitis, altera solum Manus, Pes, Genu, Cubitus, Vena Umbilicalis, aut Manus una cum Pedibus prodeant, Periculum imminere memento.

Si tactu observas, *Infantem nimis alte adhuc situm esse*, non morandum est, neque Doloribus ad Laborem concitata est parturiens, nam sine Auxilio maturo Mater & Infans perituræ sunt.

Si tactu observas Os Uteri super mediam Pelvem non situm esse, sed in Antica ad Ossa Pubis, aut in pòstica ad Os Sacrum, aut in latere ad Ossa Coxendicis nimis conversum esse; tum etiam Periculum imminet, majus autem si multum eo declinet, altiusque illis objaceat, & mature & cum Arte adjuvanda est Mulier.

Si observas, Os Uteri altius & validius huic velisti Ossi objacere, tunc a Naturaenixum noli sperare.

Utero seu recte, seu plus minus oblique posito, & membrana rupta, membrum aliquod, sive manus, sive pes, &c. exclusum sit, id indicat, quod Infans confestim ac sine mora pedibus prehensis extrahendus est.

Si Utero adhuc alte fufpenfo, Membranisque nondum ruptis Dolores vehementes fine fuccellu irruunt, diligenter cavendum est, ne Uterus fimul cum Infante in angustias compulfus fit, & quamprimum Pedibus quaefitis & prehenfis, extrahendus est Infans, ne Mater aut Infans aut ambo expirent.

De Conceptione.

Fæcunditas Viri	Signa ex	Quid?			
		Sanitate.	Crasso.		
				Semine	Gravi.
		Appetitu Venereo. — Quali?			
Fæcunditas Fœminæ	Signa ex	Quid?			
		Sanitate.	Menstrua		
				Habitum quoad	Situs?
		Formationem.			
		Elasticitatem.			
		Appetitu venereo. — Qualis?			
Fluxus Menstruus	Unde?	Plethora.	Quid?		
		Lentore Sanguinis.		Situs?	
		Vasorum ruptione.			Duratio?
		Quiete.			
		Situ Corporis.	Formationem.		
		Venere.	Elasticitatem.		
		Abſtinentia a	Appetitu venereo. — Qualis?		
		Irritantibus.	Plethora.		
				Calefacientibus.	
		Adſtringentibus frigidis.	Situs?		
		Venæſectione.		Duratio?	

APHORISMI.— *Mulieres, quæ justis Temporibus menstruant, bona plerumque Sanitate fruuntur.*

*In quibuslibet Morbis a Suppressione Mensium
provenientibus, Venæsectio plerumque est necessaria.*

*Fæminæ juniores raro ante concipiunt, quam
Menstrua iis contigerint; Puerperæ raro, nisi post
Menstruorumreditum, iterum concipiunt.*

*Excretiones Sanguinolentæ Uteri in Muliere se-
xagenaria, Menstruales non sunt, sed Excretiones
potius Symptomaticæ, & sæpe Cancris Mortisque
prodromi.*

*Plures Fæminæ inter annum Ætatis quadrage-
simum quintum & quinquagesimum, quam in quo-
vis alio Vitæ Stadio, moriuntur.*

*Sanguis Menstrualis Mulieris sanæ, nequaquam
differt a Sanguine, qui Vasis inest.*

*Sola Mensium Suppressio Virginibus Inappeten-
tiam Nauseam & Vomitus, instar Utero gestan-
tium sæpe adfert: Fluor etiam serosus e Mammis
profluit, verum Lac nunquam nisi Gravidis.*

*Purgatio non debet inter Menstruandum, neque
sub Menstruorum Tempestatem adhiberi, sed post
Evacuationem finitam.*

*Mulieres ante Conceptum Valetudinariæ e Men-
sibus*

APHORISMI.—*fibus parcius æquo profluentibus, post Partum, plerumque saniores evadunt, Arteriis evacuationi menstruali inservientibus, ampliores redditis.*

Rheumatismo sæpe laborant Mulieres, quæ menstruali Evacuatione justa carent, Arthritide raro.

Evacuatio menstrualis prima Menses aliquot post Partum abundantior plerumque fieri solet, nullo tamen Periculo.

Puellæ Valetudinariæ tredecim vel quatuordecim Annorum, quibus Menstrua nondum contigerunt, raro nisi post hanc Evacuationem convalescunt.

Mulieribus Menstrua vel Lochia demittentibus, abstinendum est ab omni motu violentiore, ne aut modum excedat Evacuatio, aut Uterus jam tumidus & profluens, Damnum accipiat.

Fluxus menstrualis quibusdam Mulieribus primis Utero gerendi Mensibus eveniens, debito tempore menstruorum contingit, adhibitaque cura impune.

Hydrops in Ventre a Menstruis magna ex parte, vel omnino deficientibus, plerumque oritur.

Sterilitas	{	Viri unde? a	{	Vitio Partium	{	Semen conficiendum.
						Ejaculantium.
						Fæminam irritantium.
		Æstu Venereo præpropere.				
	{	Fæminæ unde? a	{	Vitio Partium.	{	
				Habitu minus irritabili.		

Ad Conceptum minus idoneæ sunt Mulieres	{	Majores, Parvis;
		Crassæ, Tenuibus;
		Rubicundæ, Albis;
		Lividæ, Nigris;
		Quæ Venas non habent conspicuas.
		Mammas parvas non tumidas habentes.
		Non rite menstruantes.
		Utero male temperato, vel Ore Uteri retracto, prono, averso, concluso & everso.

APHORISMI. — *Mulieres, quibus Uterus male temperatus est calidior, aridior, frigidior, humidiorve justo, plerumque steriles sunt.*

Mulieres steriles Valetudine magis laborant, quam cæteræ.

Oritur plerumque Sterilitas Fæminarum Vitio, triginta enim Mulieres Steriles in singulos Viros impotentes, si divisio fiet, inveniri possunt.

Os Tinæ in Sterilibus plerumque tenuius & arctius est, quam Fæcundis.

Nonnullæ Sterilitatem pro tempore solum patiuntur, quippe quarum Temperies ita Ætate mutatur, ut Procreationi tandem inserviat.

APHORISMI.— *Falsus sæpenumero Conceptus in Muliere sterili, futuræ Fecunditatis est Præcursor.*

Balnei calidi Usus adhibitis postea Aquis mineralibus, multum prodesse potest Sterilibus, amovendo Uteri obstructions, unde orta est Sterilitas.

Mulieres, quæ intermissa paucos Annos Prægnatione, pinguiore sunt, sæpissime in futurum omnino non pariunt.

Sunt & Mulieres, quæ cum Viris aliis sunt Steriles, aliis Fecundæ.

Mulieres, quibus parcius prosuunt Menstrua, difficilius concipiunt.

Mulieres, quæ post Annos aliquot in Sterilitate consumptos, tandem concipiunt, sæpe continuæ Fecunditatis compotes fiunt, Vasis Menstruali Fluxui servientibus Prægnatione dilatatis, & in posterum liberiora factis.

Aquæ in Utero nonnunquam generatæ, non semper a Membrana circumcluduntur, si Mulier coire non adfuevit.

Hydrops in Ventre, qui durante Prægnatione contigit, post Partum sæpe augetur.

Quamplurimæ Mulieres propter Abortum seu Partum difficilem, Steriles evadunt; ob insignes Lacerationes quæ Uteri Dispositiones omnino evertunt; & Mulierum mortuarum Autopsia, non raro observamus *Tubas Fallopianas* non solum circa Uteri introitum claudi

& cohærescere, sed etiam circa extremitatem earundem fimbriarum, & magis apertam, ubi dum Placentam paulo arctius adhærentem, extraheret *Obstetrix imperita*, & violentissime tractaretur; & coalitione orta extremitatis Fimbriatæ Tubarum, ab Inflammatione qua Partes Utero contiguæ correptæ sunt, post abortum, seu Partum laboriosum male administratum: Unde abunde liquet, quam exitiosum sit, in Partu, vel Abortu difficili, *Obstetricantibus uti imperitis, aut etiam Medicis vel Chirurgis, non satis instructis & exercitatis in Arte obstetricaria.*

Quid?

Venerei Appetitus Æstu.
Languoris tempore.
Uteri *siccitate* & quadam *Suctione* a Coitu.
Calore & Motu in Pelvi; qui *Extasis secundaria*.
Appetitu a solitis ad insolita translati.
Nausea.
Vomitu.
Virium prostratione per duos Menses.
Menstruis suppressis cum Euphoria.
Abdominis complanatione.

Conceptio.

Signa ex

Ore Tincæ } clauso.
 } aucto.
 } molli.
Abdomine antrorsum & deorsum sine Molestia tumido.
Umbilico elevato.
Motu Fœtus quarto Mense.
Ore Tincæ attenuato sexto Mense.
Mammis } duris.
 & } tumidis.
Papillis } elevatis.
Areolis Mammarum papillofis.
His quandoq; accedit } Efflorescentia in cute.
 } Somnolentia.

APHORISMI.— *Quæ præter Naturam crassæ sunt non concipiunt, iis Omentum Os Uteri comprimit, neque priusquam extenuentur, Prægnantes efficiuntur.*

Quæ frigidos & densos habent Uteros, non concipiunt, neque quæ præhumidos habent: siquidem in ipsis genituræ extinguitur, & quæ plus æquo siccas & adurentes; Alimenti namque inopia Semen corrumpitur, atque ex utrisque moderatam nascæ sunt Temperiem, eæ Facundæ evadunt.

Si Mulieri purgationes non prodeant, neque Horrore, neque Febre succedente, Ciborum vero Fastidia ei accidunt, Gravidam esse existimato.

Plurimæ Mulieres ineuntem Conceptionem ignorant; Menstruis, duobus prioribus Mensibus rite profluentibus, ideoque sibi videntur septimo vel octavo Mense peperisse, cum revera novem toti Menses sint peracti.

Mulieres intra sextum post Menstruorum evacuationem Diem, multo facilius, quam alias, concipiunt.

Totum Fætus Corpus formatur primo Conceptus Die, & tunc Temporis Semine Milii non grandius est; reliquum autem gestandi Tempus solum Vires Magnitudinemque addit.

Superfætatio nequaquam fieri potest, nisi post sextum a Conceptu Diem, quia necesse est secunda se immis-

APHORISMI.— *immisceat primæ quæ Membranam, qua satis tueatur nondum sit adepta.*

Superfætatio inter septimum & tricesimum post conceptum Diem, si ulla unquam fieri potest, semper evenit.

Si qua Imaginationis vis Prægnantium Fætus Corpori notas possit imprimere, (sunt enim qui hoc credunt) non nisi primis a Conceptu Diebus fieri potest.

Infans post novem totos Menses peractos enatus undecim plerumque vel duodecim Libras Zygotaticas ponderat, Fætus Mensum octo, Libras septem vel octo; septem Mensum Fætus circiter quatuor Libras; trium Mensum Fætus tres uncias non excedit; unius autem Mensis Fætus semidrachmam; decem Dierum semigranum; unde Fætum primo conceptus Die non excedere Magnitudinem seminis Milii facile potest intelligi.

Gravidæ quædam motum Fætus primo Mense peracto percipiunt, complures non nisi post sex septimanas vel duos Menses, pleræque vero sub finem Mensis tertii, aliæ autem quarto demum mense motum perferunt.

Utero gestant plerumque Mulieres novem Menses, & licet quibusdam complures addantur Dies, decimum seu undecimum mensem nunquam excedunt.

Infantes post justum novem mensium terminum nati, grandiores solito sunt.

Quo

APHORISMI. — *Quo propius accedit Fetus ad justum terminum eo semper firmiter & grandior solet evadere.*

Infantes, quos septimus revera mensis protulit, rarissime vivunt, e numero autem earum, quos in Lucem edidit Mensis octavus, Pars major Vitæ compotes fiunt, adsit modo nutrix diligens & perita.

Conceptiones falsæ	{ Ventus. Aqua. Mola.
Conceptio aquosa,	{ Situs? in { Ovariis } Unde? { Utero } Signa? ex { Abdominis } Dolore } Unde? { } Forma } Colore Vultus pallidiore. Curatio { Purgantibus, { Chalybeatis, { Balneis, { Emeticis, } ordine usurpatis.
Conceptio Molæ	{ Quid? Unde? Signa? ex { Ventre } duriore. { } magis dolente. { Motu } raro. { } diverfo. Gravitate magis molesta. Mammis flaccidis. Curatio?

APHORISMI.— *Mulieres falsa Prægnatione gravida, Ventrem habent undique æqualiter extensum, iis vero, quæ Fætum in Utero revera gerunt, gibbosior eminet Venter.*

Cum dubitum sit, an Mulier conceperit necne, post quartum quintumve Mensem peractum, si Umbilicus introrsum depressus sit, & Os Uteri arctum & durum, tum demum Mulierem non concepisse profiteri licet.

Indicia Prægnationis incerta Mulieribus non justis Tempestatibus menstruântibus plerumque accidunt, præcipue Annum Ætatis tricesimum quintum vel quadragessimum agentibus.

Ea vero quæ de se narrat ipsa Mulier, modo fida sit, certissimo erunt Prægnationis indicio.

In Fætatione vera, Infans seipsum Partesque sui movet, sed Mola unicum habet motum hinc illinc decidendi, fortasse etiam convulsivus quidam Tremor, quem dat Uterus exinde irritatus, sentiri potest.

Mola nihil aliud est, quam Conceptio falsa, quæ manendo in Utero ultra Tempus, in quo Natura huiusmodi Materiam extraneam solet expellere, incrementum magnum accepit.

Falsa Conceptio sive Mola, nulli unquam Mulieri citra coitum, contingit.

APHORISMI. — *Molæ non nisi in Uteris Mulierum generantur, in cæteris Animalibus raro aut nunquam inveniuntur, quippe quæ plerumque non nisi certis Temporibus coeant, idque quum natura ad veram Conceptionem parata sit.*

Mola nullam Placentam, nullam Funem habet, cum ipsa plerumque nihil aliud sit quam quædam placenta morbosa, ex qua Fetus latens evasit, in primis post conceptum diebus.

Cum veræ molæ conceptiones sint prægrandes, id Genus Corpora præternaturalia raro ultra justum terminum pariendi, in Utero manent.

Imo hæ Conceptiones falsæ, sæpissime ante tertium expelluntur.



Morborum omnium Naturam investigandi Methodus.

AD sanandum Morbum quemlibet certa ipsius Morbi & aptissimi Remedii Cognitio pernecessaria est, fieri enim non potest, ut sanetur Morbus secundum Artem, cujus *Natura* latet Artificem; qua quidem parum scienter explorata, multorum sæpe Medicorum periit Labor & Sedulitas; utpote qui ex Symptomatibus Diagnosticiis nihil ferme nisi Nomen morbi collegerint, dum *secundariis* & fortuitis Symptomatibus tanquam monitoribus in curando usi sunt: Quum vera Morbi *Natura* rectissime semper ex Diagnosticiis solis quæatur, & illorum indiciis freti, Indicationes vere curativas, Morbi Remedium indigitantes, inveniemus: & cum hæ Indicationes, ex Ratiocinatione de Naturæ *Phænomenis* facta colligantur, ut quisque maxime *Oeconomiam animale*m exploratam haber, ita facillime Morbi alicujus *Naturam* intellecturus est; Neque enim nisi *penitus*, intellecta *Oeconomia animali*, possumus de *Causis*, *Signis* & *Symptomatibus* Morborum ita ratiocinari, ut eorum *Naturas* deprehendamus, & inde fidas & certas *Curationis Indicationes* deducamus. Hæ igitur, quæ sequuntur, pernoscere oportet, ut recte intelligatur ipse Morbus; scilicet,

1. Causam proximam & Morbum semper concomitantem,
2. Sedem Partesque vitiatas,
3. Meatus, per quos Malum progreditur,
4. Signa ejus inseparabilia,
5. Symptomata, quæ Morbo cuiquam adesse solent,
6. Singula Symptomata, discretim ita ut internoſcantur.

In his Rebus præcipuis, quo minus quis erraverit, eo felicius Morborum curationi operam navabit, his enim recta itur ad sanationem.

Nihil autem magis est necessarium quam ut *Morbus & Symptoma* internoscantur, nec levis impendenda est huic rei diligentia; hic enim nonnulli ferme omnium seculorum, ex iis etiam, qui inter peritissimos habebantur, allucinati sunt: Et huius rei sane inscientia, maximo (si non solo) impedimento est, quo minus Medici sæpe veram Morbi alicuius originem deprehendant, cum id esse *Morbum ipsum* existiment, quod nihil aliud est, quam Morbi Symptoma; imo fortasse, ab ipso Morbo longe adeo abest, ut ne quidem Signum caracteristicum sit Morbi, sed *Symptomatis tantum Symptoma*: Dantur enim ea persæpe Symptomata, quæ non *ex proxima & semper adjuncta Causa* Morbi, sed ex priore aliquo symptomate enascuntur, usque adeo consulto Opus est, ut *proximam & immediatam Causam, Symptomata* sive *Accidentia* rite internoscas.

Exemplo fit Dolor Dentium: Essentia hujus Morbi genuina est Perioestii distensio violenta ab Humore aliquo facta, unde, hujus Membranæ forma situque vi permutatis, *Molestia* excitatur gravissima, quæ quidem non est ipse Morbus, sed Morbi Diagnosticon, & Humor iste, a quo fit molestia, *Morbus est*; siqua vero *Inflammatio, Febris*, vel *Genarum Tumor* sequitur, harum nullum est Morbi Diagnosticon, sed ex Molestia oritur, quæ ut diximus, est Diagnosticon vel Signum caracteristicum Morbi, illorum unumquodque est Symptoma Symptomatis.

De Diagnosticis Morborum.

MORBORUM Signa characteristica quæ Diagnostica vocamus, ea sunt, quæ ab Initio adsunt & eodem ipso quo Morbus
tem.

tempore nati, quasi una adolefcunt, confenfcunt, & decedunt. Et hæc fola funt certa Morborum Signa; alia Signa, five Symptomata quæ Morbum non immediate fequuntur, ejusque *effectus proprii* non funt, quippe quæ non femper adfint, fallacia funt, quibus Fides minime habenda eft, & quæ in errorem duxerunt aliquando Homines fcientiſſimos.

Signa igitur hæc Fallacia, inter *propria Symptomata* alicujus Morbi non funt numeranda, fed inter ſecundaria ſcilicet provenientia ex quodam proprio Symptomate, & nimirum funt Symptomata Symptomatum; *vera* enim & *propria* Diagnostica Morbi cum illo pariter Initium & Finem fortiuntur, pariter matureſcunt, confidunt, & evaneſcunt, & ex his Signis Indicationes curativæ omnino colligendæ funt.

De Symptomatis Morborum.

QUOD ad Symptomata alicujus Morbi attinet, imprimis Symptomata univerſa ab ipſo Morbo caute diſcernenda funt, ſingula deinde inter ſe diſtinguenda funt; id eſt, ea quæ continuo ex Morbo oriuntur & ſimul vaneſcunt, ab iis diſtinguenda funt, quæ non Morbus ipſe, fed ejus Symptomata tantum pepererunt. Et ea Symptomata, quæ uſque ita Morbo adhærent, ut ſimul naſcantur, ſimul decedant, ſicut ſupra obſervavimus, fola certa Morbi funt Indicia.

Ut Exemplo familiari autem, dilucidior fiat hæc Res, eodem quo ſuprà, iterum utamur, ſcilicet *Dolore Dentium*: Hic *Moleſtia* præcipuum eſt & graviffimum Symptoma, non tamen ipſus eſt Morbus, nec Morbi Cauſa, imo haud ſimplex Symptoma eſt, quandoquidem ab ea alia etiam naſci ſolent, nempe *Febris*, *Inflammatio*, *Genarum Tumores* & huiusmodi, (præſertim ſi *Moleſtia* fiat acerrima) quæ quidem, cum ex *moleſtiæ* acerbitate proveniant,

Symptomata sunt Symptomatis tantum; *Febris* porro, & *Inflammatio*, &c. nec totaliter, nec ex parte, Dentium Dolorem pariunt; Dolere enim Dentes possunt absque his, idque sæpissime evenit: *Tumor* autem neque simul cum Morbo oritur neque confidit, imo non semper adest, neque est ejusdem generis atque *Humor* Molestiam exciens; sed solum symptoma est hujus Morbi, vi Molestiæ excitatum, & Partium consensu Humorūque affluxu conflatum.

Jam tandem, uti speramus, ob Oculos ita perspicue posita est *Naturam* & *Causam* Morborum investigandi Methodus, explorando scilicet Sedem, Partesque affectas, & dignoscendo Diagnostica & Symptomata, ut manifeste pateat, quam necesse sit, non tantum Diagnostica & Symptomata, a Morbo, sed hæc, etiam ab illis, recte distinguere: Hinc autem quæ potissimum Remedia adhibenda sint, ad sanandum quemvis Morbum melius judicari potest; neque sane prius speranda est sanatio, quam penitus cognoscatur morbus.

Ex hac etiam Methodo, dum morbum perscrutamur, ea simul discimus Indicia, per quæ sola, fidenter de Morbo prognosticare licet, *hoc est, quis Casus Ægrotum maneat prædicere*; id autem recte fieri non potest, nisi, explorata morbi natura, ejus *Quantitas* & *Vis*, simul cum robore naturali ægrotantis, & medicinæ virtute, quasi trutina suspendatur; Prognostica igitur non nisi ex disquisitis morbi diagnosticis, possunt colligi; ex quibus, *qualis quantusque* sit morbus, *quantæque* simul ægrotantis vires compedimus. Porro ut hac methodo medicinarum quoque vires, efficaciamque docemur, ita ipsæ medicinæ lucem referunt, & magna ex parte judicium de morbo obfirmant, sicut Hippocrates scienter dixit. Medicina est morbi index.

Hac igitur methodo morborum omnium, quibus humanum Corpus unquam tentatum est, vel tentari potest, *Naturam* investigamus; & siquando novus, & adhuc inauditus morbus enascatur, hac

hac *Naturam* ejus enucleatam habebimus, hac quibus Remediis sanari poterit, discemus; Morbum enim dignoscere, est Sanationis Principium.

Optimus ferme quisque Medicus eam Morbos curandi Methodum, quæ Indicationibus deductis ex *perspectis causis conjunctis* nititur, comprobavit. Harum autem causarum cognitionem nemo sine diligenti & assidua Observatione & Recognitione *Phænomenorum* istorum quæ singuli suis Temporibus Morbi exhibere solent, potest assequi: Quicumque igitur *Historias* Morborum percalluerit, eorum etiam *naturam hac methodo* investigare poterit; nam manca foret Ars Medica, nisi *Physica Scientia Historiæ morborum Cognitioni accedat*, nempe,

Alterius sic altera poscit opem,

ut hac recte uti absque illa nequeamus; & quo plenius *Oeconomiam Animalem* perspexerimus, eo certius & facilius Morborum *Naturam* expiscabimur.

„*Omnis enim Philosophiæ Difficultas in eo versari videtur, ut a Phænomenis motuum, investigemus Vires Naturæ, deinde ab his Viribus demonstremus Phænomena reliqua.*„

Hæc est magni *Newtoni* Observatio.

Ita mutatis mutandis confido, & datis cujusvis Morbi Symptomatibus, ejusdem etiam *Natura*, his modis investigandi, facile erui & explicari potest.

Hanc Morborum *Naturam* investigandi Methodum, (quam ex optimis Auctoribus dudum collegi, propter eam quam mecum institueram medendi rationem,) omnibus iis Morborum *Historiis*, quarum Auctores Causas certas, Signa & Symptomata rite descripserant, & diversas ejusdem Morbi Species accurate distinxe-
rant,

rant, omnibusque iis Morbis & eorum singulis *Phænomenis*, quorum curationi ipse interfuerim, sedulo semper accommodavi: & cum plurimum utilitatis ipse inde perceperim, nullus dubito, quin hi omnes, qui ea qua par est diligentia, his infisterint vestigiis, id commodi sint inventuri, quod Ægrotantibus profit, sibi ipsis satisfaciat.

Gravidarum Morbi.

Vomitus	{	Unde?	
	{	Quo tempore	} incipit? definit.
	{	Effectus?	} Abortio.
	{	Curatio	} Venæsectione. Leni Catharsi. Stomachicis.
	{	Ufus?	} <i>secundum Naturam</i> , Uteri Expansio.

Dolor.	{	Lumborum	} Qualis?
	{	Renum	} Unde? } Situ.
	{	Inguinis	} Curatio } Oleosis. Venæsectione.

Dolor Mammarum	{	Unde?	} Leni Calore.
	{	Curatio?	} Oleosis. Venæsectione.

Tumor Crurum & Varices	{	Unde?	
	{	Curatio?	} Situ. Compressione.

Labio.

Labiorum Tumor } Unde? } Fomentatione.
 } Curatio? } Diureticis.
 } Scarificatione.

Descensus Uteri } Unde? a } Violentia quadam.
 } } Laxitate naturali.
 } Effectus? Uteri } Inflammatio.
 } } Tensio.
 } Curatio } Quiete.
 } } Situ Corporis.
 } } Pessario.
 } } Adstringentibus topicis.

APHORISMI.— *Descensus Uteri, omnibus temporibus, quibuscunque mulieribus, & nonnunquam etiam Virginitus potest accidere; sed ut funditus invertatur Uterus, non nisi ex continenti post Partum accidit.*

Mulieres ante Prægnationem Uteri Descensum passæ, inter Parturiendum incedere vel assurgere non debent, iisque lecto incumbentibus, facilius & tutior fit Partus, quam Sellæ infidentibus.

Si alimenta, quæ apprime appetunt Gravidæ, optima & ad Nutritionem maxime idonea non sint, omnino tamen anteponenda sunt iis alimentis, quæ sugiunt & oderunt.

Si mulieres gravidæ quidquam frigidius, vel cui glacies inest biberint, exinde Colicam Passionem sæpe patiuntur, & Abortionem faciunt.

APHORISML. — *Mulieres gravidæ, quibus acescere sive ardorem pati solet Stomachus, ab acidis fructibus immaturis, saccharo abstineant, vel etiam vinum fugiant, nam vinum ut alimenta in Stomacho acescant, efficit, ipsumque est acidum.*

Mulieri Abortioni obnoxia, post Conceptionem a Coitione omnino abstinere debet.

Mulier prægnans sub mensem supremum termini debet quiescere, quia circa hoc Tempus sese vertit Infans, ut naturalem situm capiat, & prægnantis motus potest efficere, ut Infans, non recto ut debet, sed obliquo motu, vertatur.

Adstringentibus inter Curationem Fluoris albi nunquam utendum est, nisi Corporis Plenitudine purgationibus, detractione Sanguinis, & id genus idoneis remediis jam satis diminuta.

Fluorem album Puellis etiam posse accidere a tertio ad quemlibet Ætatis Annum, observare licet.

Aquæ minerales Fluore albo laborantibus, modo non gestent utero, plurimum prosunt.

Uteri Suffocatio ex Suppressis & corruptis menstruis vel Lochiis, oritur.

Odovamenta quæque mulieribus, quarum Uteri suffocari adjuverunt, nocent, maxime autem si post Partum fieri solet.

Si mulier prægnans lue venerea afficiatur, idoneis

APHORISMI. — *Neis remediis in sex prioribus gestationis mensibus impune potest uti, in reliquis autem tutius est Partum expectare.*

Ulcera venerea labiorum, vaginae, a salivatione facile sanantur, siquæ vero ipsum uterum, ejusve os occupaverint, his nulla medetur Arte.

Si res postulat, ut mulier gravida purgetur, sanguis e brachio amittatur ante aliquot dies.

Mulieribus gravidis, quibus iter longum faciendum est, sanguinem e brachio semel amittere debent, aliquot dies antequam iter capeffant, quo melius injurias, quas itinervandi motus inferre potest, evitent.

Varices crurum mulieribus gravidis aperiri non debent, quia illa evacuatio eundem effectum, ac si sanguis ex pede extrahatur habet.

Mulier gravida vel non gravida, Hæmoptysin, Tussim, Ardorem Stomachi vel Uteri Fluxionem patiens, purgari non debet.

Mulieres, quibus sanguis uterinus in primis gestandi mensibus profluit, sanguinis quantitatem modicam e brachio amittant, simul & quiescant, omnino non coeant.

Multum periculi & matri & infanti secum asferunt convulsiones, ideoque majus, si, intermissis paroxysmis animum mulier non recolligat.

APHORISMI.— *Primiparæ sæpius convulsionibus afficiuntur, quam istæ quibus plures partus contigerunt.*

Convulsiones ante partum periculosiores sunt, quam post Partum.

Mulieres convulsionibus correptæ, ante vel post editum mortuum & putrefactum Infantem, majore discrimine laborant, quam si vivus foret Infans.

Puerperæ convulsionibus ante vel cito post Partum correptæ, nocent emetica, sanguinis autem missio utrinque maxime convenit, nisi a profluvio sanguinis convulsio oriatur.

Urinæ	} Incontinentia. } Unde? } Suppressio. } Curatio?
Tussis	} Unde? } a Sanguine vitato. } } ab Utero comprimente Pulmones. } Effectus? — Abortio. } Curatio } Venæsectione. } } Oleosis. } } Lenitivis.

APHORISMI.— *Tussis violentior & frequens Mulieribus gravidis abortionem & profluvia sæpe adfert.*

Et coitus & prægnatio plurimum mulieribus hæmoptysi laborantibus, nocent.

APHORISMI.— *Venæsectio in brachio, lac; jus tepidum, taciturnitas, intestina parum adstricta, coitus abstinentia perquam necessaria sunt mulieribus gravidis, Tussi violentiori laborantibus; præsertim si Hæmoptysis adsit.*

Alvi Fluxus } **Effectus?** Abortio.
 } **Curatio?**

APHORISMI.— *Diarrhœa sæpenumero abortionem affert, præsertim si dysenterica sit.*

Dysenteria, quæ abortionem attulit, ultra quatuor dies manens, plerumque periculosa est.

Hæmorrhoides } **Unde?**
 } **Effectus?**
 } **Situ.**
 } **Curatio?** Fomentatione.
 } Venæsectione.
 } Apertione.

Definitio? — Quæ?
Causa proxima & semper conjuncta — Quæ?
Partes affectæ seu Situs?
Causæ } **Externæ?**
 } **Internæ?**
Vix & Meatus, per quos Malum progreditur.
Quales?

Febris continua intermittens &c. } **Signa diagnostica inseparabilia**
 } **(seu pathognomonica, a quibus Indicationes curativæ semper sumi debent.)** } **Quales? Quare?**

Symptomata plerumq; concomitantia — **Qualia?**
 earumq; accurata distinctio — **Quare?**

Indicationes curativæ — **Quales?**

Prognostica — **Quæ?**

Methodus medendi — **Quæ?**

Effectus? } **Abortio.**
 } **Mors: Unde?**

Mulieres gravidæ, si forte sub Partus appropinquationem Febre vel continua vel intermittente laborant, doloribus plerumque ita afficiuntur, ut parturire videantur; Sanguis enim in Uteri & *Placentæ* vasculis, Humoresque quibus Infans circumcluditur, Ardore quem Febris *Exacerbationes* afferunt admodum rarefiunt, Membranas distendunt & inquietudinem Infanti inferunt, unde Dolores, iis quos parturientes patiuntur simillimos excitantur. Obstetrices autem cæterique Obstetricium exercentes, cum veros instantis Partus Dolores adesse credant, hos sæpe proritant & Partum maturare student; quod si jam ingravescente Febre, & Vasculis circa Mulieris genitalia supra modum distentis efficiant, Mors sæpe & Matrem & Infantem simul obruit.

Illi vero, si sibi, & ægrotanti sic consulerent, ut prudentes decet, peritum aliquem Medicum, qui rebus hujusmodi dubiis interesset, accersirent, ut illius opera solerti causis horum fallacium & periculosorum Dolorum sublatis, enixus suo tempore accedat, & Partus feliciter conficiatur; Interesse *omnium* etiam mihi videtur, ut caveatur, ne Obstetricibus iisve, qui imperiti rei medicæ obstetricio dant operam, in rebus arduis, negotium omnino committatur: Admonent enim puerperarum crebræ mortes, quanto periculo temerariis manibus traduntur, & quam necessaria sit Medicinæ scientia, si quando diversis causis, gestationi non cognatis obstetricium implicetur, quarum periculo occurrere omnino medicorum est: Neque vero prius occasionem hanc, undenatus est hic sermo, possum dimittere, quam Obstetricastris illis (ut ita dicam) etiam atque etiam suaserim, ne se solos, tantis Periculis opponere prædenter audeant, quin Medici alicujus periti consilio adhibito quam cautissime agant, ut non solum vitam, sed Incolumitatem puerperæ conservent. Nam magna licet scioli de se suisque dotibus temere sperare soleant, haud facile quisquam evadit Medicus, & nemo unquam repente fuit peritissimus; multa certe prius sunt discenda, multa prius perscrutanda, quam ad Medicæ Artis Prudentiam perveniri possit: si igitur isti rem æquo animo perpenderent, necesse esset fateantur summæ esse temeritatis,

tatis, fuminae audaciae, inauspicatas manus duplici, & matris & infantis vitae discrimini immiscere.

Sicubi vero nullus sit, in propinquo medicus, sua cuique utendum est facultate, & pro virili agendum; quo parcius tamen, eo plerumque tutius: nam mea quidem sententia, satius est ut naturae permittatur se ipsam expedire, quam ut improbo perturbetur officio, quo, concitatis doloribus praematurus partus urgeatur. Siquidem inter febrem partus retardandus est, nedum incitandus aut etiam capeffendus, nisi convulsiones gravissimae, vel immodica profluvia id suadeant, ne ipso facto infans pereat & mater haud ita multo post: Nam ut *Hippocrates* recte dicit, „Si mulier „utero gestans morbum habuerit non cognatum, in puerperii „purgatione perit.

APHORISMI.— *Plerique foeminarum morbi ex officio uteri male praestito oriuntur.*

Alia curatio morborum mulieribus gravidis, alia non gravidis, conveniat.

Longe periculosissimi sunt morbi foeminae utero gestantibus, quoniam ea remedia, quibus fetu vacuae sanari solent, adhiberi non debent.

Si mulier gravida ita morbo aliquo laborat, ut operatione chirurgica insigniori opus sit, scilicet e calculo in vesica, fistula in ano, vel quovis alio huiusmodi operae pretium erit, (modo res sinat) operationem, non nisi post Partum perfecisse.

Mulieres utero gestantes, plerumque ob suppressionem menstruorum aegrotant, contra vero caetera Anima-

APHORISMI. — *Animalia, quippe quæ non menstrualia sint, bona valetudine toto gestationis tempore frui videntur.*

In omnibus mulierum gravidarum morbis, dum morbi acerbitate magis laborat natura, quam ut evacuationi loebiorum, quæ fœtus eductionem sequi debent, servire possit, summopere partum prævenire convenit.

Cortex Peruvianus non minus tuto Gravidis, quam quibusvis aliis, in medelam febris dari potest.

Morbos, quos secum attulit Prægnatio, Partus plerumque adimit, ii vero, qui nullam habent cum Prægnatione Cognationem, post Partum graviores solent fieri.

Mulieribus infirmis maximeque morbis obnoxiiis, Liberos valde sanos nonnunquam peperisse, contingit.

Fluxus menstrualis quibusdam mulieribus primis utero gerendi mensibus eveniens, debito tempore menstruorum contingit, adhibitaque cura impune.

Mulieres, quæ abortum faciunt aut pariunt, dum febre continua afficiuntur, maximo Vitæ periculo laborant istæ præsertim quarum Febri adsit Fluxio in Pulmones & Asthmaticæ sunt.

Fluxus

Quomodo a Fluxu menstruo dignoscendus?

Signa	}	Os Tincæ apertum.
		Dolor plerumque præcedens.
Signa	}	Violentia quædam præcedens.
		Subito copiose effertur.
Signa	}	Continuo rivo defluit.
Fluxus Sanguinis ab Utero.	Effectus }	Abortio.
		Mors, ab inanitione.
Curatio	}	Quiete.
		Abstinentia a Venere.
Curatio	}	Irritantibus.
		Calefacientibus.
Curatio	}	Missione Sanguinis.
		Adstringentibus actu frigidis.
Curatio	}	Fœtus Eductione.

APHORISMI.— *Mulieres, quibus Sanguis uterinus in primis gestandi mensibus profluit, Sanguinis quantitatem modicam e Brachio amittant, simul & quiescant, omnino non coeant.*

Profluvia vero immodica, quæ mulieribus gravidis nonnunquam accidunt; ex abrupta Placenta plerumque oriuntur, neque cessant, nisi post Partum, & quo propius ad Finem Terminii accedunt, eo periculosius habentur hujusmodi Profluvia, quibus si crebræ Animi defectiones adsint, mortem sæpè numero Parenti & Infanti offerunt.

Hæc autem, etiamsi copiosa Profluvia, in mense
K *tertio*

APHORISMI.—*tertio vel secundo, impune plerumque accidunt, baud ita tamen in duobus postremis.*

In Profluviis immodicis ubi res postulat ut educatur Fœtus, multo majore discrimine laborant illæ mulieres, quibus Os Tinæ crassius & durius est, quam illæ, quibus tenuius & mollius est.

Profluvia immodica una cum Convulsionibus in mulieribus prægnantibus plerumque sunt Lethalia.

Venæsectio in Brachio perquam necessaria ad conservandas mulieres profluviis immodicis obnoxias; in modicis etiam profluviis multum prodesse poterit, fugienda nihilominus inter immodica profluvia.

Ut ex Utero, totius Corporis Plenitudo emittitur, Injectiones adstringentes adhiberi non debent, nisi profluvium nimis copiosum postulet.

Placenta in Ostio apparente, immodici profluvii causa est, & sæpe mortem Puerperæ & Infanti affert, nisi maturatus Partus præveniat.

In quovis prægnationis intervallo, si ab immodicis profluviis sæpius animo deficiat mulier, Eductio Fœtus unicum est remedium ad conservandum & matrem & infantem.

Si parturientis immodica sint profluvia, membræ quam citissime rumpendæ sunt, cave tamen ne membranas attrahas, ne abrupta placenta, adaugeat profluvia.

APHORISMI.— *Licet Fœtus eductio præsentissimum sit remedium in profluviis immodicis, parum sæpe prodest, quum serius adhibetur.*

Si sanguis uterinus mulieri gravida ex uteri fundo profluit, abortio nunquam non sequitur, si vero ex Uteri collo, remedii spes restat, utque certior fias unde eveniat, observandum est, an ostinæ sit apertum an clausum.

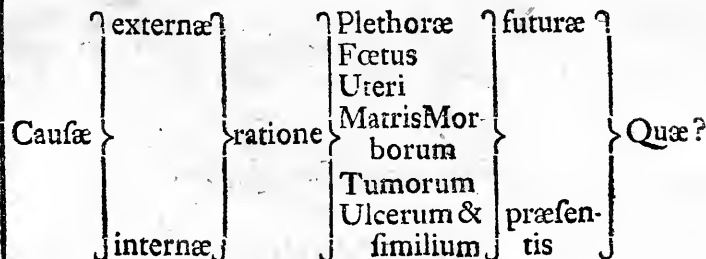
Animi Deliquia crebra, Aurium tinnitus, oculorum bebetudo, vel caligo, mortem propinquam denotant, cum ex immodicis profluviis oriuntur in mulieribus, quarum sextus prægnationis mensis præterit; præcipue si ictus, vel quodvis aliud infortunium, sit profluvii causa.

Emissio Fœtus	} Effluxio	} Quid?
	} Expulsio	
	} Partus	

Definitio — Quæ?

Causa proxima & semper conjuncta — Quæ?

Partes affectæ seu Situs?



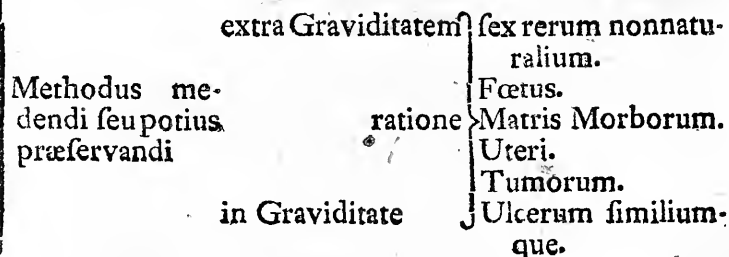
Viæ & Meatus, per quos Malum progreditur — Quales?

Abortio } Signa diagnostica inseparabilia seu pathognomonica, a quibus Indicationes curativæ summi semper debent — Quæ?
 } Quare?

Symptomata plerumque concomitantia, Qualia?
 earumque accurata Distinctio — Quare?

Indicationes curativæ seu præservativæ — Quales?

Prognostica — Quæ?



Præmatura

Præmatura Fœtus Exclusio— *Per Partum immaturum intelligo talem, quod humanum aliquod Corpus nascitur, magnum, parvum, vivum, mortuum, non autem, quem quidam Abortum vocant, in quo Membra humana nondum distincta apparent, sed Fœmina vere prægnans si aut longe aut brevi ante septimum Mensem Fœtum emittat vel minimum, is mihi dicitur Partus præmaturus sive abortus.*

Quomodo educendus sit Fœtus?— *Ore Uteri amplificato, Membrana, si obvia sit, Digitis laceranda est, & in ruptam istam Membranam Marius quamprimum immitrenda est, usque ad Pedes Infantis, qui (nisi prævii se offerant) suo loco quærendi, nec ullum aliud Infantis Membrum apprehendendum sive in Ostium primo producendum est, etiamsi ipsum Caput prævium sese offerat, gravida enim quum sit infirma, & plerumque pariendi Doloribus destituatur, Fœtus Exclusio nequaquam Naturæ committenda est.*

APHORISMI.— *In Plethora Vena seclia Abortus præcavetur in Gravidis, parcius vero & in primis præsertim Mensibus, vicibus iteratis, & quasi per Anticipationem, paucis Diebus a tempore usitato menstruandi.*

In Cacoehymia, Purgatione blanda frequenter iterata, mediis præsertim mensibus gestationis, usui aliquando est.

Mulieri Uterum geventi Vena seclia Abortionem facit, id vero potissimum, si Fœtus grandior fuerit.

Uterum gerentibus medicamenta purgantia sunt

APHORISMI.—*exhibenda, si Humor impetu fertur ad Excretionem, quarto mense & ad septimum usque his tamen minus.*

In minoribus autem & gravioribus Fatibus, subtimide se gerere oportet.

Si a Causis externis violentioribus, puta Ictu, vel Casu, & similibus vebemens Dolor & Perturbatio in gravida excitantur; statim, vel saltem eodem Die sequitur Abortus.

Si vero minor fuerit vis causæ externæ; ad tertium Diem, Aborsum differri posse, quo elapso, cessat Aborsus Periculum, Quare? Remedium — Quid?

Si post Lumbagines graves inter gestandum Utero, Excretiones inusitatae ex Utero proveniant, Periculum Abortionis summum mulieri imminet, praesertim si Excretiones sanguine inficiantur.

Periculo multo majore laborat Femina, quæ abortionem facit, quam quæ debito tempore paritur.

Fluxio Sanguinis immodica Abortionis plerumque Comes est.

Infans abortivus in ipsa abjectione perit, vel paulo post.

Quanto magis subitaneus est Aborsus, praesertim a Causa aliqua violenta, eo difficilior Placentæ extractio.

Quæ

APHORISMI. — *Quæ statis temporibus abortiunt, Uterum habent prædurum vel prælanguidum.*

Si mulier sæpius Abortum facit, & eodem tempore semper, ut tertio, quarto vel quinto mense, ab Uteri angustia accidit, quæ augescentem Fætum amplius continere non potest.

Abortum faciunt Mulieres, quæ Uteros habent flatuosos, densos vel parvos.

Quæcunque mediocriter Corpora habentes, secundo aut tertio mense, abortiunt, sine causa manifesta, iis Acetabula Uteri plena mucoris sunt, & non possunt propter Pondus Fætum continere, sed disrumpuntur.

Abortio sive Partus naturalis continget, a Mole nimia, Pondere & Morfu.

Mulieri Utero gerenti si crebra, & inanis desidendi voluntas (Tenesium dicunt) accesserit, Abortum facit; idem de Dysenteria quoque verum est.

Mulieri Utero gerenti si Alvus multum fluat, Periculum est, ne abortiat.

Quæcunque Utero gerentes Febris detinentur, & vehementer extenuantur citra manifestam causam, eo difficulter & cum Periculo pariunt, aut in Abortionis Periculum incidunt.

Si Mulieri Utero gerenti, Mammæ subito extenuentur, Abortus sequitur.

APHORISMI.— *Quæ præter naturam tenues Utero gerunt, abortiunt, donec pleniores evadunt.*

Aborsus periculiosior est sexto, septimo & octavo mense.

Feminae, quæ laxiorem & humidiores Uterum habent, sine noxa, ut plurimum abortiunt, primis potissimum mensibus, quia partes istæ facile cedunt, unde minor sequitur molestia.

Dolores frequentes, & fere continui, Renes & Lumbos excruciantes & qui versus Pubem & os Sacrum exporrigantur cum quodam ex Utero egerendi conatu, indicant abortum imminentem, mulieri utero gerenti.

Ni mala urgeant Symptomata, omnis Aborsus seu Partus Naturæ committatur, Aquis vero non formatis prohibendus est Partus.

Dolores absque Aquis formatis, Enemate emollienti & carminativo, sæpe sedantur.

Hæmorrhagiæ insignes Utero gerenti supervenientes, ad quas Syncope, Deliria, Inflammatio & Convulsiones sequuntur, mortem inferre solent.

Mulierem Utero gerentem morbo quopiam acuto corripi, malum.

Mulieri uterum gerenti, si Lac copiosum e mammis effluat, Fætum imbecille indicat: Quod si solidae mammae fuerint valentiorum Fætum significant.

APHORISMI.— *Quæ Fetus corruptura sunt, iis Mammæ extenuantur.*

Quod si duræ evadunt, Dolor erit vel in Mammis, vel in Coxis, vel in Oculis, vel in Genibus, neque Fætum corrumpunt.

Si Mulieri Utero gerenti Purgationes eant, Fætus ut bene valeat fieri non potest, præsertim in ultimis Mensibus.

Novæ nuptæ Uteri perturbatione orta ex Coitu nimis fervido, & frequentius æquo petito, non raro abortiunt.

Décies tot Abortiones intra duos vel tres primos Gestationis Menses fieri solent, quot fiunt postea, utilius est ergo præcautionis causa intra duos primos Menses quam post dimidium termini exactum ut plerique suadent, mulieri ademisse Sanguinem.

Sunt & Mulieres, quæ ut facile concipiunt ita ad Abortionem, nulla manifesta causa proclives sunt.

Superabundantia Sanguinis Conceptum sæpe recentem perdit, & Abortionem infert.

Perturbationes Animi violentæ ad Abortionem Mulieres sæpe impellunt, Timor præsertim subitus & Ira repentina.

Emissio Aquæ Cruore tinctæ ex Utero Mulieris gravidæ, Abortionis est plerumque præcurfor.

APHORISMI. — *Mulier, quæ Abortum fecit SECUNDAS difficilius dimittit, quam quæ suo tempore peperit.*

Mulieres, quæ Variolis laborantes abortiunt, non ita multo post plerumque moriuntur.

Inter abortiendum ante quartum vel quintum Gestationis Menssem, non est, cur sollicitus sis de Fetus positione, quem, præ ejus exiguitate, Natura nullo negotio abjectura sit, qualiscunque Positio contigerit.

Cum in Abortibus intra duos vel tres primos Gestationis Menses, factis, Uterus ad mensuram Fetus tantum aperiatur, non raro fit ut Placenta, ampliorem tunc temporis modum sortita, diutius in Utero retineatur.

Fetus magnitudo mortui in Abortiis non semper ea est quam ex Gestationis intervallo in quo abjiciuntur expectare licet, quippe, magnitudinem semper eandem habet ad quam moriens fuit proventus.

Mulieres ad Abortum procliviores, oportet, ut coitum fugiant 5 vel 6 Menses, & cum primum se concepisse perceperint, ut quam maxime quiescant.

Placentæ scirrhusæ sæpe Abortionem inferunt, cum jam grandior factus est Fetus, istiusmodi enim Placentæ obsunt, quo minus Alimenti satis idonei subministratur.

Infantes præmaturo Partu editi, etsi vivant, raro vocem exprimunt ante finitum tertium Menssem,

APHORISMI. — *sem, cum nondum valeant Pulmones ad vagitus expresso aere exciendos.*

Abortus, quos ipsæ Mulieres sibi excitant, multo majore sunt Vitæ periculo, quam qui nulla ministrante violentia sponte fiunt.

Quibusdam Mulierculis tenera adeo debilisque est suarum Partium compages, ut vel levissima Causa ut puta, Brachio inconsultius extenso, Abortum faciant.

Sæpenumero inveniuntur Mulieres, quæ primis Gestationis Mensibus Abortum faciant, ex sola temperie sanguinea.

Ut violentior aut mitior est Causa ita majus vel minus Periculum Abortus afferunt, sive ex Medicamentis abortivis, sive ab externa Injuria, oriuntur.

Non potest fieri, ut Mulier, abjecto gemellorum altero, ad justum terminum alterum gestet.

De Puerperis earumque Morbis.

		Extrahenda.	
		naturaliter quomodo expellatur.	
Placenta seu secundæ	Retentæ	Signa	Dolores quasi parturientium. Gravitas in Utero. Sanguinis Profluvium.
		Effectus	Sanguinis Fluxus lethalis. Gangræna.
	Expulsio promovenda	Manu	Qualibus?
		Injectionibus. Enematibus.	

APHOR. *Placentæ crassiore, duræ præsertim & scirrhomæ multo majore negotio, quam tenuiores & molliores extrahuntur.*

Color sæpe & substantia Placentæ, non vana dant Indicia Valetudinis Puerperæ.

Placenta in Utero relicta post præmature abjectum Partum, si non satis pateat Os Uteri, ut Manu sine injuria extrahatur, minus Periculi futurum est, si Naturæ committatur Expulsio.

Placenta sæpe non tam ex adhæsione ad Uterum, quam ex Orè Uteri contracto ægre extrahitur.

Multo tutius est Placentam Manu caute educere, quam Catharticis & Diureticis medicamentis expellere.

Puerperam agunt illi, qui aliquamdiu post Partum Mulierem dormire vetant, nihil enim somno, (quem ipsa Natura suadet) præsentius est ad reficiendas vires, & ad deleniendas Perturbationes Puerperii Doloribus concitatas.

Pudenda Mulierum nullis adstringentibus lavanda sunt intra quindecim continuos post Partum Dies.

Ventres Mulierum a Partu, dum LOCHIA defluunt, leniter admodum fasciari debent.

Caven-

Post
Partum
agenda.

Post Partum agenda. { Cavendum, ne frigido lædatur Uterus.
 Labiis applicentur { Emollientia.
 { Leniter discutientia.
 Lac { alliciendum { Calore } cum Suctu.
 { Oleosis }
 { avertendum { Discutientibus.
 { Adstringentibus.
 { Enemate repetito.
 Enema alternis Diebus injiciendum. Unde?
 Conservanda sunt Lochia.

Ufus & Abusus vesicantium in medelam Februm Puerperarum, Quæ?

De Venæsectione puerperarum Cautiones.

Quid?
 Duratio? ad Dies quindecim plus minus.
 Bonorum Signa { Color gradatim mutatus.
 { Consistentia æqualis.
 { Nullus Fætor.
 { Quotidiana diminutio.
 Nimiorum Causæ { Vasorum apertio nimia seu laceratio.
 { Sanguinis } copia.
 { } tenuitas.
 { } acrimonia.
 Lochia. { Syncope.
 { Convulsiones.
 Nimiorum Effectus { Pallor Vultus.
 { Debilitas.
 { Crurum Tumor.
 Curatio { Manu removenda sunt Sanguinis Coagula, &c.
 { Victus ratione.
 { Quiete.
 { Sanguinis missione paulatim, & per intervalla.
 { Fotibus ex oxycrato, &c.

Lochia	Suppres- sorium	Causæ	{	Uteri Inflammatio.	
				Alvi Fluxus.	
				Animus depressus.	
				Adstringentium Usus.	
				Febris	
		Sympto- mata	{	Dolor	Capitis.
					Mammarum.
				Renum.	
					Lumborum.
					Uteri.
				Ventris Tumor.	
				Spiritus Difficultas.	
				Cordis Palpitatio.	
				Syncope.	
				Convulsiones.	
		Delirium.			
		Curatio	{	Enemate.	
				Venæsectione.	
				Salibus aperientibus.	
Paregoricis.					
Effectus	{	Sphacelus Uteri.			
		Mors.			

APHORISMI. — *Sanguis uterinus, qui ex continenti Partum sequitur, vermilium colore refert & brevi grumescit, reliquo Corporis Sanguini nequaquam absimilis.*

Errant sane, qui Lac Mammarum per Uterum Puerperarum dimitti credunt, cum nullum sit vasculum, qui deduci queat.

Is erit Lochiorum Modus, qui Infantis, utrumque fuerit sive suo tempore, sive præmature editus, sive Mas, sive Fæmina.

Coeuntes cito nimium a Partu Mulieres sibi Lochiorum Tempus produciunt, Uteri continuata Fluxione, ex Irritatione Partium.

Lochiis

APHORISMI.— *Lochiiis derepente & omnino suppressis in primis a Partu Diebus, maxime periclitantur Fœminæ nisi quamprimum aliquod Remedium adhibeatur, Humores enim in vasculis repressi, Inflammationem Uteri aliaque multa mala inferunt.*

Suppressio Lochiorum, quæ Partum sequi debent, plus habet incommodi, quam Mensum intermissio.

Si suppressis Lochiis inflammetur Uterus, e Brachio, potius quam e Pede, mittatur Sanguis.

Animi angores, Mulieribus nunquam magis quam in Puerperio obsunt, tum enim impedimento sunt, quo minus effluant Lochia.

Mulieres, quæ prægrandes Infantes enixæ sunt, sæpe continuo post Partum Profluvio Sanguinis laborant, quia Placentæ grandiores ad grandiores attinent Infantes, quorum vasa perinde atque Uteri vasa, perampla sunt.

Mulieres, quæ post Partum immodica profluvia solent pati, Sanguinem e Brachio amittere, bis terve inter Utero gestandum, semel etiam Partu appropinquante, debent.

Mulieres, quæ in Puerperio immodica passæ sunt profluvia, maximos Capitis Dolores, & Febriculositatem, complures Dies experiuntur, diu manet in Vultu pallor, Crura etiam non raro tumefacta sunt.

Mulieres, quibus in Puerperio immodica profluvia contingere, a Coitu per tres totos Menses abstinere debent, primisque post Partum menstruis in Lecto, quam maxime quiescere.

Dolores

Dolores a Partu	Unde?	a Sanguinis	Copia. Crassitie. Acrimonia.
	Curatio?	a Flatibus. ab Angustia Vasorum. a Frigore in Uterum suscepto.	
		interna	sanguinis
		externa	Vasa Uteri laxantibus. Fortibus. Emplastris umbilico applicitis.

APHORISMI. — *Mulieres secundis Doloribus a primo Partu minus quam a futuris sunt obnoxie.*

Secundi Dolores, quos Mulieres patiuntur, e Grumis Sanguinis in Utero coagulatis, & post Partum retentis plerumque oriuntur.

Mammarum Inflammatiō	Unde?	ob Lactis Abundantiam Concretionem, &c.
	Curatio	Victu humectante refrigerante Venæsectione Blanda Purgatione Cataplasmatibus, &c.

APHORISMI. — *Adstringentia, quibus utuntur Puerperæ studentes mammarum formam conservare, cum lac infanti præbere nolunt, ibi tumores sæpe molestas & apostemata, præclusis humorum meatibus pariunt.*

Cum primum mammarum apostemata fuerint maturata satis, detur exitus humoribus, ne diutius æquo

APHORISMI. — *æquo retenti acescant, atque ipsas glandes, & la-*
tis vascula corrodant.

Tumores scirrhusi mammarum, lateri arctius
adhaerentes, in Cancros plerumque transeunt.

Contusiones } Unde? } Fomentatione.
Fissuræ } Curatio? } Emollientibus.

De Puerperarum Febris.

Febris Lactis peculiaris. }
Miliaris. }
Putrida. } Singularum Definitiones.
Tertiana. }
Continua & reliquæ. }

Causa proxima Morbi & semper conjuncta — Quæ?
Partes affectæ seu situs Morbi — Quæ?
Viæ & Meatus, per quos Malum progreditur —
Quales?

Signa diagnostica inseparabilia, seu Pa-? Quæ?
thognomonica, a quibus Indicationes }
curativæ semper sumi debent } Quare?

Symptomata plerumque concomitantia — Quæ?
earumque accurata distinctio — Quare?

Indicationes curativæ — Quæ?
Methodus medendi, seu Curatio — Quæ?

Febris Lactis circa tertium aut quartum Puerpe-
rii Diem accidere solet, cum Lac in Mammis co-
piosius generari incipit, & inter triduum vel qua-
triduum, nempe circa nonum Diem plerumque
Sudore solvitur; si vero Diaphoresis impeditur
a frigore incaute admissio, illa Febris, quæ per

se salutaris erat, & paucis in Diebus cessatura, in Putridam periculosam mutatur.

Febres putridæ Puerperiis supervenientes a tribus Causis oriuntur — Quænam sunt?

Victus in Febribus Puerperarum — Qualis?

Quo tempore Sanguinis Missio tutius celebretur?

Cautiones quædam de ea re.

Quando exhibenda Purgatio? Cautiones.

In Alvi Fluxu, cum Lochiorum evacuatione conjuncto — Cautiones Quædam.

Evacuatio Sanguinis incisa vena missi, in iis Febribus curandis, quæ cæteris *Graviditatis* aut *Puerperii* ægrotationibus nonnunquam superveniunt, plerumque necessaria est; hanc autem evacuationem simul & semel copiose fieri debere inter istiusmodi Febres haud facile conceditur, cum per interapedines æque utiliter & multo tutius Sanguinis potest quasi intercise detrahi: Idque mihi in hac Urbe celeberrima late quadantenus Arrem medicam exercenti, plus viginti annorum usus comprobavit. Imo vero in quibuscunque Febribus, sicut ego existimo, cauto opus est maximo, ne copia sanguinis larga uno tempore mittatur, quoniam effectus idem, si interpositis intervallis fiat, plerumque sequatur, & iis incommodis, quæ temere effuso sanguine oriuntur, difficile sit, mederi.

Sanguinis quidem missionem in omnibus febribus curandis præcipuum esse remedium, inter omnes convenit; quæ vero ut idoneo tempore & ad justam mensuram fiat (ratione habita & roboris ægrotantis & vis contractivæ vasculorum,) limato opus est judicio: Experientia enim quotidiana docet, plurimum nunc boni nunc mali inde provenire, nec tibi profutura sit ubi obfutura evacuatio satis semper constat. *Regulam* igitur *de venæsectione tuto peragenda*, quæ me nunquam fefellit, quamque ideo observatu dignissimam censeo, (sub dubiis præsertim *indicationibus*,) libens impertiar.

Diminutio autem quantitatis sanguinis, & *momenti* auctio præcipuos esse venæsectionis effectus, in confesso est; sed ne ægrotantis vires

vires simul imminuantur cautio est, quod quidem futurum sit necne ante rem peractam dignoscere, is est nodus, quem nullus unquam Auctor, quem mihi legisse contigit, expedivit. Atqui si ex misso sanguine ægrotanti vires defecerint, & sanguinis adaucta fuerit copia, quæ imminui debuerat, (idque non raro fit) maxima sequentur incommoda, & parum valebunt *potiones cardiacæ*, ad vires, in tempestive effuso sanguine, reficiendas.

○ Bellinus abunde satis demonstravit *momentum* sanguinis per venæ sectionem & augeri & diminui posse, causasque utriusque effectus addidit. Docetque idem præsentis ægrotantis vires, sive quantitatem sive qualitatem sanguinis respicias, esse considerandas, nullibi tamen (quod ego sciam,) in hac re judicandi methodum plane tradir.

Methodus autem, quam unice certam inveni, & quam iis qui præceptis se meis tradiderint commendo hæc est. Quando cunque sanguinem mitti jussaris, (in rebus præsertim dubiis,) digito ægrotantis venæ continuo ab incisa vena admoto observandum fortiores an languidiores, (effluente sanguine,) fiant ictus, (idque ex sola uncia permixta observatione sedula dignoscatur;) si fortiores fiunt ictus, tuto potes pergere; sin minus, vel si languidiores fiunt, incommodis afficietur maximis ægrotans, nisi statim desinatur: Nam cum cor detracto sanguine debilitatum ad *Momentum* sanguinis sustentandum minus sufficiat, residui sanguinis *lentos* augebitur, & *secretiones* impiedientur, quæ sanguinis *Quantitati* incrementum, *Qualitati* vitium, (cum omnino aliud desideretur scilicet, ut diminuta quantitate emendetur qualitas,) non sine summo ægrotantis damno ferent. Hanc igitur Regulam, quam solam esse certam affirmare ausim, & cujus præstantiam experientia probavit multa, non possum non vehementer tanquam fidam ducem commendare, quotiescunque res in dubio fuerit; eamque multo utiliore inventum iri, quam primo crederetur persuasum habeo: Illud autem certo scio, mihi maximo semper usui fuisse in opera ægrotantibus præstanda: Siquando etenim in ambiguo sit an venæ sectionem indicationes postulent, hac adhibita regula, tuto tentari potest, forsan ad ægrotantis commodum, certe sine ullo periculo, cum nunquam, si

vel levissimæ ad sint *indicationes* venæsectione opus esse, sit cur ex uncia sanguinis unica detracta damnum aliquod timeatur.

Quoniam igitur non parum refert impune aliquid posse in rebus dubiis experiri, idque non sine spe ægrotanti fore remedio, hanc utilem *cautionem* minime fore neglectam confido: Præsertim cum in omnibus tam *acutis* quam *chronicis* morbis, venæsectionis consequentia sint incerta, & ea esse possunt, quæ minime vellemus: Et cum *vis contractiva* vasculorum semper, ante missum sanguinem, & inter ambiguas *indicationes* præcipue, perpendi debet, hac regula, quam tradidi, qui semper fuerit usus, & ægrotantis salutis & opinioni suæ optime consuluerit.

De Uteri Descensu, Inflammatione, Scirrho & Cancere.

Symptomata	}	Renum.
		Lumborum.
	}	Uteri.
		Gravitas in Pelve.
	}	Urinæ suppressio.
		Evacuazione Abdominis.
Descensus Uteri.	}	Situ idoneo.
		Venæsectione.
Curatio	}	Fomentatione.
		Reductione.
	}	Pessario.
		Adstringentibus Topicis.

APHORISMI. — *Descensus Uteri, ex Puerperio difficili frequentius fiunt.*

Uterus ita totaliter inversus, ut reduci nequeat, si eo ipso quo contingit die, Mulierem non interimat, nunquam non Mortem ob continuam sanguinis fluxionem, tandem adfert.

Mulier,

APHORISMI.—

Mulier, cui descensus Uteri est, nulla ventris ligatura uti, nullum onus gravius gestare aut tollere debet; si autem descensus sit diutinus, pessarium adhibeat.

Uteri Inflammatio	Signa	Uterus	Tumidus.	Urina	Auctus.
			Dolens.		
			Gravis.		
			Tensus.		
		Dolor ab expulsa	Alvo		
	Effectus	Abscessus.	Mors.		
				Scirrhus.	
				Cancer.	
				Sphacelus.	
Curatio	Venæsectione repetita.	emolliente.			
	Diæta refrigerante.		anodyna.		
	Enemate.				
	Iniectione				

APHORISMI.—

Inflammatio uteri multum habet periculi, tum autem maxime cum mulieri in primis a difficili Partu diebus accidit.

Inflammato utero Cathartica nunquam non nocent.

APHORISMI.— *Singultus, Vomitus, Convulsio, Delirium, Venter supra modum distentus, Puerperæ, cui inflammatur uterus, repentinam mortem portendunt.*

Inflammato Utero adeo coarctatur os tinæ, ut, si quid alieni inbæreat, nec expelli, nec extrahi possit.

Uteri Scirrhus.	}	Signa	}	Os Uteri	}	majus. brevius. magis inæquale. durius.	
	}		}	Uteri moles aucta. Gravitas in Pelve. Urinæ Incontinentia.			
	}		Dolor	}	Renum; Inguinis; Femorum;	}	Qualis?
	}	Curatio	}			Refrigerantibus Evacuationibus. Chalybeatis.	

APHORISMI.— *Scirrhus in utero malum est pertinacissimum, & plura sæpe secum affert, quæ Morte demum desinunt, quia præ tumore, supervacuis humoribus liber exitus non datur.*

Cathartica efficaciora, si Uterus Scirrbo afficitur, nocent.

APHORISMI.— *Scirrbus in Utero, in carcinoma immedicabile, saepe transit.*

Scirrbus in Utero, Mulierem sterilem & valetudinariam, per totum Vitæ reliquum tempus reddit.

Tumores alterum uteri latus juxta Inguen, aliquando post puerperium dolore afficientes, ægre nec sine proluxa curatione sanantur; Qui si forte suppurati eruperint, Mulieris Vita periclitatur.

Cancer Uteri	Scirrhi Signa.	Dolor in Utero pungens.	Sanies	Serosa.
				Fætida.
	Nigra.			
	Cruenta.			
	Signa	Fluxus Sanguinis	finceri.	
			coagulati.	
	Ulcus in Ore Tincæ	fordidum.		
		inæquale.		
	Dolor ab expulsa	Urina	auctus.	
		Alvo		
Effectus? Hæmorrhagia lethalis.				
Curatio? tota palliativa	Refrigerantibus.			
	Emollientibus.			
	Lacteis.			
	Anodynis.			

APHORISMI.— *Ulcerata mala Corporis temperie orta quæ ipsum Uterum, vel ejus Orificium afficiunt, in Cancros immedicabiles nunquam non transeunt.*

Cancer uterinus post annos aliquot extremos inter angores & cruciatus protrahos, quamcunque affecerit, misere tandem perdit.

Mulieres circiter annum ætatis quadragesimum vel quadragesimum octavum, Cancris magis sunt obnoxie, quam antea, tum enim earum menstrua aut omnino cessant, aut justis intervallis non fluunt.

Carcinomata vel præcedunt, vel sequuntur Profluvia sanguinis, quæ si mulieri sexagenariæ, quam menstrua jamdudum deseruere, contigerint, mortemque tandem inferunt.

Mulieres Coitus expertes, rarissime cancris uterinis afficiuntur.

De Morbis Infantium recens natorum, nec non Puerorum.

Morbi Infantium	{	Contusiones.	{	Causa?
		Imbecillitas.		Effectus?
		Suturæ nimis apertæ.		Curatio?
		Ani Clausura.		Quæ?
		— Prolapsus.		

Morbi Infantium

Tormina Ventris.
 Inflammatio } Umbilicalis.
 Protuberantia }
 Femoris Inflammatio.
 Aphthæ.
 Diarrhæa.
 Vomitio.
 Excoriatio.
 Exomphalos.
 Lues Venera.
 Hydrocephalos.
 Strabismus.
 Tussis.
 Tussis convulsiva.
 Pavores.
 Dolor } Aurium.
 Humiditas }
 Putrilago Ventriculi.
 Dentitio duplex.
 Convulsio.
 Vigiliæ.
 Lumbrici.
 Atrophia verminosa.
 Urinæ Incontinentia.
 Tonsillarum Inflammatio.
 Scabies.
 Pruritus.
 Rachitis.
 Fissura Labiorum.
 Ranula.
 Tenesmus.
 Calculus.
 Perniones.
 Macies.
 Coma.

Causa?
 Effectus?
 Curatio?
 Quæ?

Febres Infantium
& Puerorum

Continuæ.
Intermittentes.
Scarlatinæ.
Hecticæ.
Variolosæ.
Morbillosæ.
Dentitione ortæ.
Verminosæ & similia.

Singularum De-
finitiones?

Partes affectæ seu Situs?

Causa proxima & semper concomitans?

Vix & Meatus per quos malum progreditur?

Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathogno-
monica? a quibus Indicationes Curativæ
semper sumi debent?

Symptomata plerumque concomitantia?
earumque accurata Distinctio?

Indicationes Curativæ?

Prognostica?

Methodus medendi?

Cavenda?

Regimen recens Natorum?

De Nutrice eligenda Cautiones?

Lac vitiosum — unde? Rectificatio — Quæ?

Morborum Infantilium Causa?

Indicatio — Curativa, Quotuplex? — Qualis?

In Curatione Febrium tenellorum prima Indicatio — Quæ?

Puerorum paulo provectorum Tractatio — Quæ?

Cautiones quædam in medelam
Morborum Infantium de

Purgatione.
Venæsectione.
Epispasticis.
Narcoticis.
Cardiacis.
Emeticis.

Symptomata univerſa Morbillorum tenellorum omnium — unde?

In medelam Dentitionis difficilis }
Diarrhææ Infantum } Cautiones?

Infantes Aphthis producendis proclives unde? Curatio?

An quæ ſpecificè conveniunt Infantum Torminibus?

In Vomitu pertinaci a Lacte vitioſo pendente, Quæ profunt?

In intervallis Convulſionum Infantum quæ ſunt neceſſaria?

In earum Paroxyſmis quæ nocent?

Quæ in Convulſionibus vehementiſſimis magis profunt?

Frigus ab Infantibus facile ſuſceptum, unde? Curatio?

Nutricis Lac nimis craſſum, unde? Curatio?

Hæc Craſſities Lactis plurimum nocet Infantibus — Quare?

An in ipſis Febribus purgandi ſint Infantes?

In medelam Februm omnium Cautiones quædam?

In medelam Variolarum & Morbillorum Cautiones?

APHORISMI. — *Infantes per amplis Capitibus enacti plerumque inter Dentitionem, Convulſionibus correpti, moriuntur.*

Infantes qui venered Lue imbuti naſcantur, baud ita multo poſt decedunt.

*Hæc eveniunt parvis, & recens natis pueris, ſer-
pentia Oris Ulcera, Aphthæ dictæ, Vomitiones Tuſ-
ſes, Vigiliæ, Pavores, circa Umbilicum Inflamma-
tiones, Aurium Humiditates.*

*Ad dentitionem vero progreſſis, Gingivarum
ſtimulantes Prurigines, Febres, Convulſiones, Alvi
proſuvia, idque præcipue cum Caninos Dentes emit-
tere cæperint, & iis, qui maxime craſſi ſunt, & Al-
vos duras habent.*

APHORISMI. — *At iis paulum Ætate progressis, Tonsillarum Inflammationem, Vertebrae quæ ad Occipitium est interiori in partem Impulsiones, crebræ anhelationes, Calculi, Lumbrici rotundi, alii tenues, & minuti, in recto intestino orti, Ascarides dicti, Satyriasmus, Strumæ, & alia Tubercula, præcipue vero prædicta.*

Adbuc autem ætate provectioribus, & ad pubertatem progressis, ex iis multa, et Febres diuturnæ magis, & Sanguinis ex Naribus Profluvia.

F I N I S.



N. E.

PHILIPPI ADOLPHI BOEHMERI
DISQUISITIONES THEORETICO-
PRACTICAE,

QVAVM

P R I M A

DE

SITV VTERI GRAVIDI FOETVS-
QVE A SEDE PLACENTAE IN VTERO
PER REGVLAS MECHANISMI
DEDVCENDO AGIT,

A L T E R A V E R O

PRAESTANTIAM ET VSVM FOR-
CIPIS ANGLICANAE IN PARTV DIFFICILI,
EX SITV CAPITIS OBLIQVO, INTRA
OSSA PVBIS IMMOBILITER
HAERENTIS,

C O M M E N D A T.

PHILIPPI ADOLPHI BOEHMERI
DISQVISITIO PRIMA
DE SITV VTERI GRAVIDI
FOETVSQVE A SEDE PLACENTAE IN
UTERO PER REGVLAS MECHANISMI
DEDVCENDO.

§. I.

Placenta siue corpus vasculosum, rotundum fere (a), arteriis quam plurimis venisque nec non ductibus lymphaticis (b) instructum, membranis foetum involventibus circumdatur. Externa, *ἑσπρίον* (c) dicta, ab utraque parte cingitur, qua utpote villosa, vasis sanguiferis et lymphaticis turgente, in superficie (d) convexa utrogra-

(a) *Celeber*: HEISTERVS *compend. anat. p. 108. figura*; inquit, est orbiculata, & diametrum habet octo circiter novemque pollicum, crassitieinque pollicis unius.

(b) MORGAGNVS lymphatica vasa in membrana externa vidit *Advers. IV. eadem quoque MERIVS apud la MOTTE Traité complet des accouchemens naturels non naturels & contre nature*.

(c) *ἑσπρίον* vocatur vel a *ἑσπείω* secedo, vel *ἑσπρίον*, quod angustum denotat locum; in quo foetus ad statum perfectionis usque naturaliter novem menses habitat, vel ἀπὸ τῆς *ἑσπῆς* a coordinatione vasorum uti fit in choro.

(d) Pro eo, ac plures nutriuntur foetus; variat etiam numerus placentarum. Aliquando plures placentae inter

gravidō contigua est (e). Interna, quae Ἀμνίος (f) vocatur, tenuior, pellucida magis, priorique non adhæret solum, verum

inter se connata, ratione modi conjunctionis tamen diversæ & figuræ irregularis sunt. In connatis in utero foetibus unica solet observari placenta, licet gemellorum raræ sint in uno amnio observationes, quas v. g. referunt *E. N. C. Cent. I. & II. Obs. 172.* MEMOIRES DE L'ACADEM. des SCIENC. a. 1693. & *Illust. HALLERVS in erudita fœtus ad pectora connati descriptione* p. 2. Idem in gemellis in unum coalitis, contingente an. MDIO CCXXXIX. Lutet. Parisior. ejusmodi partu infelici, a nobis visum fuit. Cel. quoque FRIEDIVS Argentorati in perpetuam rei memoriam conservat effigiem ejusmodi fere gemellorum, quam TVLPIVS observ. medicis l. III. & XXXVIII. p. 247. seqq. depingit, a suprema scilicet & anteriore thoracis regione ad umbilicum usque adversa facie sibi met unitarum, placenta, umbilico ejusque funiculo, hepate diaphragmate, pulmonibus & corde simplicibus donatarum, quas e matre ANNA MARIA ELSASERN per tres dies parturiente d. XVIII. Decembr. anno MDIO CCXXX, pedibus, capite, dex-

tro prius detruncato, manuali operatione extraxit:

(e) Ἀμνίος Græcis idem est, quod latinis indusium, quia foetum obvolvitur; alii vocis originem ab ἄμνος agnus, ejusque mollitie deducunt. Sicuti vero naturaliter placenta, venteribus etiam hepar uterinum dicta, una cum membranis secundo post partum excludi solet; ita secundinarum quoque nomine venit, Gr. τὰ δευτέρα τὰ ὑστέρα Germ. Die Nach-Geburth. Mutter-Ruchen Xffter-Bürde vid. MAURICEAV *Traité des maladies des femmes Grosses* T. I. p. 248. On appelle l'arrier faix parcequ' ordinairement il sort apres l'enfant & qu'il est comme une autre faix a la femme. Idem DEVENTERVS l. c. p. 41. nec non VIARDEL *observations sur la pratique des Accouchemens* p. 203.

(f) Placentæ cum utero sit co hæsiō mediante chorio recte ita sentientibus NOORTWYKIO, la Motte aliisque. - In genere quidem ejus conjunctio HIPPOCRATI & GALENO jam nota, melius tamen perspecta, ac perfectius modus co hæsiōnis a recentioribus traditus fuit.

verum continens quoque liquorem amnii, foetum molliter excipit.

§. II.

Ex parte concava & media fere placenta vasa in truncum venosum duasque arterias spiralibus contorfionibus una cum uracho progrediuntur ad foetum, qui, teste BOERHAAVIO, *dum exporrectus usque ad radicem placenta, desinit in vesicam singularem, figura ovalem, propriam a chorio amnioque distinctissimam, membrana constantem subtiliori, quam reliquæ duæ, sitam inter placenta, chorio amnioque obductam, a Græcis ἀλλαντοειδής (g) nominatam.*

§. III.

fuit. Via enim datur arteriis minimis uterinis in venulas chorei & placenta; hinc secundum observationes HOBOKENI, MALPIGHII, DRELINCVRTII in parte fungosa chorei vasa minima & fibrilla conspici possunt, quæ radiculæ villosæ chorei quoque dictæ, consentiente BERGERO, vel sinulos uteri ingrediuntur, vel ad mentem SANTORINI & GRAAFII a syphunculis seu vasculis uterinis, sanguinem menstruum exhalantibus, aut poris eiusmodi humorem fundentibus recipiuntur.

(g) Οὐραχόν in membranam deduci farciminales, eundemque secundum RIDLEYM *obs. med. pract.*

& physiol. aliosque pervium esse, testantur plurimi. Allegantur observationes urinæ per umbilicum redditæ TRANSACTION. PHILLOS. ANGL. COMP. T. IV. p. 96. *act. REG. SCIENT. PARISIENS.* 1701. p. 24. E. N. C. cent. 17. *obs. 14. Cent. VIII. obs. 35. Dec. I. a. 3. obs. 268.* Quibus addo unicuique testimonium D. NEUVILLE qui *dissert. medic. de allantoide §. IX.* Hoc ipso, inquit, anno egreg. Anatomes Prof. ALBINVS publice medicina studiosis ostendit urachum adulti 24 annorum, ad unius pollicis profunditatem pervium, per quem aqua ex vesica faciliter erumpebat. Interim testantur plures v. g. DRE-

§. III.

Adhærent hae secundinæ naturaliter *uteri fundo*, qui liber ad omnes dimensiones expanditur, reliquisque uteri par-

EINCVRTIVS, NEEDHAMVS, BARTHOLINVS, RVYSCHIVS, NOORTWYK, GRAAFIVS se neque urachum pervium, neque viam ad farciminales membranas in ipso umbilico invenire potuisse. Fugit enim urachus progressu oculos: hinc secundum Illustr. HALLERI, dexterrimi anatomici observationes urachum attenuari, findi, membranescere aliquoties præprimis præterito invenimus anno, quum privatissimas instituendi exercitationes, commodam sapissime nacti sumus occasionem. Litem autem hic non movebimus, sed variis ex rationibus et observatis fidelissimorum auctorum fere convicti, existentiam huius membranae non plane negamus, præprimis cum nobis exoptata diu occasio contigerit an. MDCCXXXIX sub reditu itineris in Galliam aliasque peregrinas oras suscepti, Lugdani Batavorum membranae huius præparationem in foetu apud Celeb. ALBINVM conspicere, a quo ulteriorem figure explanationem, quam aeri incidendam curavit, ac operi ma-

gno Anatomico forsan iunget, expectat orbis eruditus. Idem præparatum privatim intuendum benigne communicavit laudatus vir LUDOVICO de NEUVILLE, quod varias inter historias ita descripsit: *Erat allantois fætus circiter VII. septimanarum laxè per tenues fibrosos nexus, intra amnion & chorion hærens, perfecte, ubi chorio adhæret placenta, instar vesiculæ oblongæ, vesicæ multo capacioris. Comparebat quoque distincte in umbilicali fune Urachus instar tenuis fili albi devians ad latera & desinens in hanc vesiculam, allantoidem dictam.* Referimus adhuc ad membranae huius historiam, neminem ante NEEDHAMVM, HOBOKENVM, HALEVM existentiam eius in homine teste LUDOVICO de NEUVILLE *diff. cit.* evicisse, modum tamen descriptionis differre. Translata enim fuit a nonnullis figura & fabrica brutina ad hominem, qui mediam inter membranam ac chorion effundi urinam putarunt, affirmantibus id NEEDHAMO, FANTONO, BID-

partibus crassior (h) est, quum ex copiose ibi confluentibus vasculis, intertextis quibusdam fibris, compositus sit, quæ ratione maioris ad hanc partem adfluxus humorum expansa, substantiam uteri simul augent.

§. IV.

In numerum eorum, qui nullam aliam placentæ sedem concedunt, quam quæ in fundo uteri est, præprimis

PE-

LOO, HOBOKENO DIEMERBROECKIO aliisque. Ab aliis rursus, sicuti FALLOPIO, VESALIO, PLATERO placuit, inter chorion & amnion in loco e placenta libero sedes membranæ hujus concessa fuit; sed vidit HALEVS in abortu allontoidem ovalem, positam inter chorei & amnii partem, placentam respicientem, illaque angustiozem; iuxta descriptionem & iconem, TRANSACT. PHILOS. ABRIGD. IV. p. 71. p. 87. seqq. quo ipso ALBINI observatio simul confirmatur. Plura hic non addimus, sed membranæ hujus ulteriorem dilucidationem, secundinarum texturam, divisionem, liquoris amnii secretionem aliaque aliis pertractanda relinquimus, quorum describendæ materiæ ratio completam exposcit anatomico-physiologicam explicationem.

(h) Hactenus vexatissima & diu iam inter medicos agitata fuit quæstio, utrum graviditatis statu uterus attenuetur magis, an crassescat? Sicuti vero GALENI & ARABVM principia, HILDANI & SCHENCKII observationibus ratione tenuitatis uteri in prægnantibus summæ confirmata, strenue defendit MAURICAEVS, ita in contrarium rationes sufficientes observationesque ab E. N. C. D. H. a. 7. obs. 204. Dec. III. obs. 103. Vol. III. obs. 146. MEMOIRES de l'ACAD. 1702. & 1707. NOORTWYKIO hist. uter. gravid. DEVENTERO l. c. p. 29. & ipso hujus libri autore p. 4. adductæ satis superque probant, uterum pro ratione expansionis & humorum adfluxus, crassitie simul augeri in illa præprimis, qua placenta nutritur, parte.

PETRVS DIONISIVS (i) & DEVENTERVS (k) referendi sunt, quorum vero principia rationi & experientiae repugnant.

(i) Cum fixam sedem placenta in parte uteri superiore posuerit, miranda simul ejus inclarescendi cupiditas, qua ductus probare annis fuit, anatomicorum neminem sufficientem dedisse adhaesionis placenta rationem. Lib. enim qui inscribitur, *Traité general des accouchemens* inquit: *Le placenta si nécessaire pour entretenir la circulation du sang de la mere a l'enfant, est toujours placé a la partie supérieure de la cavité de la matrice: les anatomistes conviennent de sa situation; mais je n'en ai point vu qui nous ait donné des raisons, pour quoi il est placé plutôt en cet endroit qu'en un autre &c.* Supra enim laudatus RVYSCHIVS, describendo muscolum uteri orbicularem (§. XV. not. g.) usum hujus situs sufficienter probavit, insufficienter vero DIONISIVS. Primo enim substantiam uteri non adeo compactam in fundo quam in lateribus animadverti docet, quo vasa placenta mediante membrana chorei villosa cum uteri vasis in fundo liberius faciliusque iungerentur, contra ea ob arctam & compactam uteri in lateribus stru-

cturam illarum cohaesio impediretur. Argumentum vero infirmo niti fundamento testatur ipsa uteri interna structura (§. VI.), & effectus adhaesionis placenta ad laterales uteri partes confirmat. Pergit eodem §. aliam subiungendo causam, uteri vasa scilicet copiosiora inveniri in fundo uteri, quam in reliquis ejus partibus, necessaria ad ovuli nutritionem. Sed aliam nobis sistunt uteri structuram, RVYSCHII GRAAFII, MORGAGNI, BARTHOLINI, MALPIGHII, SANTORINI, HEISTERI, WINSLOI, & reliqui, qui corpus uteri vasculosum fibris variis præprimis circa fundum intertextum esse tradunt, cuius vasa capillaria hiant quaquaversum in cavitatem, & a quibus in loco maxime placenta contiguo, affluxu sanguinis materni & transfusione succi nutritii per poros membranae chorei villosae, ovula nutriuntur. Porro necessitatem situs placenta in fundo tam ad peragendum circulationis quam nutritionis negotium requirit, quod situ placenta ad latera vel ante orificium uteri ob foetus compressionem impedi-

gnant. Ratio enim, qua DEVENTERVS contradicentes convincere conatur, insufficiens est, dum lateralem placenta

pediretur. Quod si verum sit, foetum e centro gravitatis prolapsum detineri in parte, quæ minus reagit, nisu partis prolapsæ foetus existente maiore (§. XXIX.): funiculus tamen umbilicalis, dum ceu specificè levior respectu foetus vel innatat aquis & liber sui que iuris est, uti MAURICAËVS tradit *lib. cit. T. I. lib. II. p. 230.* *Le cordon de l'enfant flotte au milieu de ses eaux, ou ne pouvant pas être comprimé, le mouvement du sang, n'y peut pas aussi être comprimé,* vel circumvolutus foetus partibus, negotium circulationis ac nutritionis non impedit, siquidem recens nati, vivi sanique una cum variis umbilicalis funiculi circa cololum & partes extremas circumvolutionibus eiusque nodis vel laxioribus vel strictioribus quotidie in lucem editi, luculentum huius rei exhibent testimonium. Deinde ostendit sub situ placenta in fundo uteri liberiores fieri ac faciliorem sanguinis per venam in foetum descensum, quam sub laterali ac anteriori & inferiori placenta in utero sede fluidi ascensum. Regula quamvis luce meridiana clarior,

quum motus fluidorum velocior sit pro ea ac illa nisu proprio facile descendunt (per leg. mot.), falsa tamen eiusdem adpræsentem casum applicatio. Funiculus enim umbilicalis, dum vel liber vel circumvolutus foetus partibus fluido amnii innatat, varios angulos format, sanguinisque progressus per venam in foetum diversis circuitibus & anfractibus, mox descendendo, mox ascendendo, absolvitur: vid. DEVENTERVS *lib. cit. cap. XVIII.* ac fig. aeri incisas. Itaque liquet, non descensu solum sanguinis per venam umbilicalem, aut proprio partium motu, sed potius leni agitatione uteri placentaque, qui augetur actione muscutorum abdominis sub in- & expiratione, circulum sanguinis e placenta in foetum promoveri, conf. B. HOFFMANNVS *med. rat. system. Tom. I. sect. II. c. XII. p. 248.* & BOERHAAVIUS *institut. med. pag. 373. 374.* Demum ovulum uteri fundo quasi affigi iudicat, ne cum impuris succis, ut sanguine menstruo, vel muco quodam, v. g. fluore albo ex utero eliminetur, qua ex
O 3 hypo-

centæ adhæſionem adparentem tantum eſſe affirmat & ab obliquo uteri ſitu provenire contendit. Concedimus quidem

hypotheſi MAVRICAEI ſententiam reiicere conatur, qui recte quidem *libr. cit. T. I. c. VII. p. 39.* facta impregnatione uteri oriſcium claudi affirmat, quo ſecundum BOERHAAVIVM *inſtit. med. p. 343. ovum impregnatum, clauſo jam ſtrictura ſuorum muſculorum utero, contineatur.* Mutationes vero omnes oriſcii uteri, quas in gravidis animadvertimus, conſiſtunt in extenſione fibrarum oriſcii uterini, quæ poſtea pro eo, ac illud dilatur, abbreviantur. Hinc obſervamus primis graviditatis menſibus uteri oriſcium longius compactiusque eſſe, ſub incremento eius mollius craſſiusque fieri, tandem pro eo ac uterus dilatur, ita expandi, ut circa tempus partus nil niſi corpus rotundum eiusque in medio rimam certam percipere valeamus, quæ ſucceſſive ita aperitur, ut ſitu foetus exiſtente naturali, motibusque ad excluſionem ipſius directis, facile per illam foetui & ſecundinis exitus pateat. Impuritates autem ſeroſo-mucidæ & ſanguineæ, quæ in quibusdam gravidis primis menſibus, immo ſæpius ſine vitæ foetus periculo, ſingulis

menſibus certo & definito tempore effluunt, non ex utero ipſo ſed vagina proveniunt, iis maxime familiares, quæ pro ratione ætatis, temperamenti, vitæ generis, diſpoſitionis partium, genitalium, humorum vel nimiam ſeri vel ſanguinis colligunt quantitatem. Interim erumpente ſanguine ex patulis & a placenta uterina jam ſeparatis vaſculis, periculum vel abortus vel partus præmaturi aut præternaturalis cuiusdam imminet. Fac ſua gaudere veritate adductas ab autore rationes; nunquam accidet partus præternaturalis ex adhæſione placente ante uteri oriſcium, cujus contrarium, cum obſervationibus corroboratur, (§. VII. not. s.) ſententiam illius, & qui in verba ejus jurarunt, infirmam omnino eſſe prædicamus.

(k) L. c. c. IX. p. 37. *Quia ſecundina, ait, parte ſui craſſiore vel placenta fundo tantum uteri adhaeret & connectitur, ibique magis quam alibi augetur, ſequitur uterum fundo ſuo multo magis ampliari quam ulla alia parte inferiore. At forte quæret quis-*

dem nonnunquam id fieri posse: eiusmodi tamen exceptiones haud tollunt regulam possibilis & actualis placenta cohaesionis cum omnibus uteri partibus, de qua ingenere notandum, partem (l) uteri, cui placenta iungitur, reliqua eius substantia magis augeri, (m) DEVENTERVM autem eiusmodi augmentum ex præconcepta opinione fundendo uteri tantum tribuisse.

§. V.

Modus vero possibilitatis diversæ placenta in utero sedis, ac inde enati uteri foetusque situs, pro eo ac ovuli fibrilla adhæret, intelligitur ex ipsa uteri structura. Licet vero MALPIGHIVS uteri compagem adeo obscuram esse fatea-

quispiam, pergit in sequentibus, qui refutem quorundam obstetricantium experientiam, qui secundinam nonnunquam ad latus uteri haud procul ab orificio reperisse, indeque extraxisse testantur? Cui respondeo, istorum obstetricantium testimonium mihi non probare, quod isti homines non observato, uterum interdum posse obliquari, etiam non observaverint, utrum fundus uteri anticam versus vergat, vel posticam corporis partem, ideoque nec probe dignoscere potuerint, quo loco, vel modo secundina cohereat.

(l) Auctor hujus compendii circumspēcte agit, dum p. 5. placentam uteri fundo plerumque seu naturali-

ter adhærere testatur, intelligit enim per naturale id, quod communiter vel plerumque fit: conf. verba, quæ p. 4. exstant.

(m) PORTAL lib. cui titulus *la pratique des accouchemens* p. 86. *Il me vint dans la pensée que je pouvois m'éclaircir d'un doute, ou j'étois: sçavoir si la matrice étoit plus épaisse à l'endroit où le placenta se trouvoit adhérent; et l'examinant derechef en toute son étendue et circumference, je la sentis être molette et membraneuse, et elle me parut de l'épaisseur environ de trois à quatre lignes; et je la trouvay au tact plus épaisse à l'endroit où le placenta étoit attaché, qu'ailleurs.*

teatur, ut pene impossibile ipsius iudicet resolutionem; operam tamen iam dedere antiquissimi, GALENVS, VESALIVS aliique, quippe qui in substantiam ejus inquirentes, uterum ex meris membranis, quæ lege naturæ ad incrementum foetus explicarentur, constructum esse iudicarunt. Carnoso autem nerveam uteri substantiam deprædicat DRELINCORTIVS, fibrosam BERGERVS, spongiosam GRAAFIVS, BOHNIVS, WINSLOVS, vasculosam penitus RYVSCHIVS, *membranis, quibus contextus carnosus continetur, involutam, in cujus cavitatem internam hiant orificia vasorum, quæ originem ducunt a tortuosis, arterioso-venosis spermaticis, hypogastricis & hæmorrhoidalibus inter se communicantibus, intertextis lymphaticis (§. II.) & fibrillis nerveis (n).*

§. VI.

Miranda hæc uteri structura, quam compages vasorum fibrarumque circa fundum maxime conspicuarum membranacea constituit, nos docet dispositionem uteri ad recipienda vasa, quibus placenta intime iungitur. Quamvis vero vasa teste WINSLOO (o) plurima conspiciantur in fundo, orificia tamen reliquorum in alias uteri partes distributa

(n) Nervus intercostalis, & qui ab ipso oritur plexus mesentericus inferior non solum, verum etiam nervi ossis sacri utero quam plurimos largiuntur ramos, cujus rei testes habemus præter WINSLOVM, GRAAFIVM, SANTORINVM, Cel. RAYMUNDVM, VIEUSSENS *Neurographia universali*

Tab. XXIII. p. 210. no. 81. 84.

(o) *Exposit. anatom. de la structure du corps humain tom. IV. p. 59. La portion de cette membrane, qui couv. le fond de la cavité, est percée de quantité de petits trous assez sensibles, par les quels on fait sortir des gouttelettes de sang en pressant tout le corps de l' uterus.*

buta iniectiones RVYSCHIANAE & ab aliis instituta experimenta sufficienter probant, (p) simulque DEVENTERI sententiam, (q) quoad uteri structuram, confirmant.

§. VII.

Demonstrant quoque situm placenta in utero diversum observationes conceptuum, qui in tubis Fallopii, ovariiis, abdomineque geniti fuerunt, (r) nec non præternaturalia.

(p) B. CASSEBOHMIVS in utero foeminae, ultimo gestationis tempore una cum foetu extinctae, vasa omnia sanguine repleta per totam uteri invenit substantiam. Facta iniectione mercurii in arterias & venas iliacas internas, e poris venosis in cavitatem internam hiantibus, undique guttulas eius effluxisse, parum vero, ex arteriosis exstillasse animadvertit. Quæ observatio, sicuti postea institutis variis a nobis experimentis & iniectionibus mercurialibus confirmata fuit, nos docet, vasa dispersa per totam uteri substantiam, eiusque dispositionem recipiendi vasa placenta, nutritioni foetus destinata: vid. RVYSCHIVS *obs. anat. I. fig. 12. p. 13.*

(q) DEVENTER l. c. c. IV. ante inpragnationem, ait, foeminis non gravidis & virginibus uterus est crassæ admodum & solidissima substantia, com-

positus ex innumerabili multitudine fibrarum vasculorum, venis scilicet arteriis, nervulis, vasculisque lymphaticis, interpositis particulis musculosis, quæ omnia scite admodum contexta, commixta & coadunata isthoc mirabile corpus constituunt.

(r) Foetus in ovario exemplum citatur IOVRN. de MEDICINE anno 1663. Ex rupto ovario effusus foetus describitur a RIOLANO. LITTRIVS in ovo humano foetum satis perfectum cum funiculo vidit, MEMOIR. DE L' ACAD. s. 1701. p. 147. an. 1703. autem *obs. 14.* de mola quadam in ovario foeminae reperta fertur.

De foetu tubario conf. RVYSCHIVS *advers. Dec. I. p. 6.* CYPRIANVS de foetu tubario. DEVISINGII vindicia foetus extra uterum geniti. Foetum immaturum ex tuba rupta elapsum describit LITTRIVS l' Acad. des sc. 1792. p. 279.

turales partus sapissime matri foetuique funesti, a placenta ad uteri orificium aut ejus latera adhaesione provenientes (s).

§. VIII.

Bis conceptionem tubariam vidit DOUGLAS *tract. de cunic. partu.* VASSALIANVS partus, cuius a MAURICAE Lib. I. c. V. p. 88. mentio fit, descriptus quoque legitur TRANS. PHIL. n. 47. Vid. simul ELSCHOLZII *diff. de conceptu tubar.* DIONIS *cours d'anatomie & DUVVERNEY MEMOIR. DE L'ACADEM. p. 505.* qui *cit. loc. 1702.* non facile tubarios foetus sextum mensem superare observavit.

Ratione paruum abdominalium LOVIS-LEGER DE GOVEY libro, cui titulus, *Veritable chirurgie*, observavit in virgine quadam gravida facta tumorem circa anum, inque ejus cavitate foetum, in ambitu autem annuli musculi obliqui eiusque adiacentibus partibus placentam adhaerentem. TVLPIVS *observat. med. l. IV. c. 40.* embryonis frustulatum per alvum excreti mentionem facit. Historia foetus maturi, in ventre hepatis insidentis, placenta ad lumbos posita, utero tubisque integris traditur HIST. DE L'ACAD. 1716 n. 4. Exemplum geminorum in tumore ad uterum, sed integrum

adnato post aliquot a conceptu annos repertorum extat E. N. C. Dec. III anno 4. obs. 22. Ceterum inter alios conf. CHAPMAN's *improvement of Midwifery*, GIFFARD's *Cases of Midwifery*.

(s) Placenta uteri lateribus vel etiam ejus orificio adhaerentis quam plurimae sunt observationes. In casu priori, post correctionem situs foetus obliqui, intime utero adhuc iuncta placenta ut plurimum manuali decorticatione separanda & extrahenda est: nam STUARTVS, qui *diff. de secundinis nocivis aequae ac salutiferis utitur observationibus* Cel. FRIEDII, *ingenere inquit, dum in obliquo factus situ post partum illi lateri adhaerens reperitur placenta, in quo foetus oblique situs fuit, ibi tam firmiter accreta est, ut raro more solito mediante lenta attractione cum funiculo umbilicali instituenda educi, quin potius per manualement decorticationem primum ab utero separari & tum denique extrahi possit.* In posteriori methodus operandi a Cel. FRIEDIO, laudata satis commendari solet, qui

eius-

§. VIII.

Quum igitur variis ex rationibus, fundamenti loco simul positus, indolem vasorum vteri interiorum deduximus, (§. V. VI.) diversam vero placentæ sedem observationibus probavimus: (§. VII.) effectus tam naturalis quam præternaturalis adhæſionis considerari meretur, qui in eo consistit, ut uterus foetusque vel in situ rectilineo detineantur, vel e situ perpendiculari dimoveantur, lineamque directionis obliquam accipiant.

§. IX

eiusmodi partum cum hæmorrhagia, vitæque matris foetusque periculo iunctum nec naturæ committendum, nec opem ipsi iuxta principia MAURICÆI, BIONISII & Cel. Chir. Parisini GREGORII, ferendam, sed facta placentæ in tantum ab utero separatione, in quantum jubet necessitas manuum utero immittendi, ruptisque membranis, foetum encheiresi quadam manuali pedibus extrahendum iubet. Placentam autem non nisi semper adhærere uteri loco docent GRAAFIUS, SPIGELIUS RIOLANUS: præprimis in latere dextro E. N. C. Dec. II. a. 7. obs. 204. GOELICKE apud ETTMVLERVM *Epist. probl. in sinistro*

TREWINS, antè SOC. EDIMB. II. p. 450. & 128. sq. postè NOORTWYKIVS, circa orificium, PORTAL. l. c. p. 207. obs. XLIII. d' un accouchement ou l' arriere faix se presentoit. Idem VIARDEL cap. VII. p. 88. AMAND. obs. XX. Accouchement d' une femme, qui avoit une perte de sang de puis douze jours, dont l' arriere-faix se presentoit avec un pié de l' enfant p. 118. LA MOTTE de la sortie de l' arriere-faix avant l' enfant T. III. p. 404. MAURICÆAV T. I. l. II. c. XXVII. de l' accouchement, auquel l' arriere-faix se presente le premier, ou est tout à fait sorti devant l' enfant. HIST. DE L' ACAD. DES SCIENC. 1723. obs. 2.

§. IX.

Intelligimus vero per *situm uteri gravidæ naturalem*, quando linea directionis e centro gravitatis foetus per orificium uteri ducta, cadit intra basin foetus & gravidæ (§. X.).

§. X.

Basis gravidæ dicitur spatium intra pedes situm ordinarium habentes, basin vero foetus constituunt vel extremum capitis, vel interstitium intra pedes eius existens.

§. XI.

Sed variat utraque basis pro eo, ac foetus locum in utero mutat, diversa mutationum omnium contingente ratione, pro maiore scilicet minoreve uteri dilatatione foetusque ad omnes dimensiones extensione. Crescente enim foetu, volumen uteri simul augetur; foetusque, dum superat reactionem aquarum, in situ perpendiculari, versus orificium uteri directo, ad tempus usque exclusionis detinetur (t).

§. XII.

(t) A specifica gravitate foetus in utero, membranæ (§. I.) quæ humorem simul nutritium continent investiti, triplex contingit loci mutatio. Facta enim imprægnatione, ovuli fibrilla utpote specificè levior ovulo, fertur naturaliter ad uteri fundum ac partem ejus superiorem. Deinde pro ratione incrementi sit

vel ejusdem specificæ gravitatis cum fluido, vel specificè gravior tendit a superiori ad partem uteri inferiorem seu ejus orificium. Existente igitur actione fluidi ad peripheriam uteri huiusque reactione versus foetum æquali, situm retinet perpendicularem A. B. Tab. I. Fig. I. seu linea directionis cadit intra basin foetus

§. XII.

Hinc diversi actus vel in ipso graviditatis statu vel tempore partus considerandi sunt. *Primus* consistit in motu, qui ob nifum foetus versus latera aut orificium uteri liquori amnii, membranis, uteroque imprimitur, illaque ad reactionem cogit; *alter* in reactione uteri versus foetum directa.

§. XIII.

Reactio, seu actio uteri in foetum vergit a punctis periphe-

P 3

tus & gravidæ. Mirum itaque non est, si tertio & reliquis mensibus situm foetus inquirere possis; nam exploranti circa hæc tempora tactu orificium vel substantiam uteri, sub situ foetus naturali occurrit rotundum corpus, caput scilicet, quod circa octavum vel nonum mensem globum quasi formando, partem uteri inferiorem sphericam reddit; difficulter tamen, distinguendum teste VAN HOORNIO a natibus, siquidem hæ partes volumen maius replendo, ejusmodi fere figuram representant. Partes vero acutæ utpote extremitates ante orificium sitæ ipsi acutam imprimunt formam, figuramque abdominis valde inæqualem reddunt. Tantum itaque, abest, ut versionem foetus in utero, quæ, sicuti vulgo fertur, das Kind hat sich gewendet, octavo mense a

superiori ad inferiorem uteri partem seu deorsum fieri ab autore nostro & aliis dicitur, dictumque antiquitus fuit, concedamus, ut potius affirmemus, tendere foetum versus orificium uteri vel parte specificè graviori, vel pro ratione actionis foetus & reactionis uteri mutata, ibique ad tempus usque partus detineri, donec ultimo gestationis tempore, descensu uteri in pelvim (germ. der Leib hat sich gesencket,) nova quædam abdominis ejusque figuræ contingat mutatio, qua fit, ut grævda tunc temporis, vel pro ratione situs foetus, vel molis vesicæ urinariæ intestino recto aliisque incumbentis partibus, varia sentiat incommoda. *Vid. dissert. sub praesidio nostro habit. de inversione & prolapsu uteri ejusque vagina relatione §. VII. not. i. p. 12.*

ripheriæ totius uteri, membranarum ac placentæ versus fœtum ita, ut ab utroque placentæ latere, pressione ad punctum intermedium tendente, æqualis fiat motus fœtus, quo in centro gravitatis contineatur.

§. XIV.

Patet hoc ex Tab. I. Fig. I. cuius linea perpendicularis A. B. indicat situm uteri naturalem, in quo placenta a. a. & fundus uteri B, e diametro opponuntur orificio eius in puncto A. Punctum C. delineat centrum intermedium, (u) versus quod motus fluidi uterini, fœtum circumdantis & membranis c. c. c. c. &c. obvolventis, continua reactione uteri in punctis b. b. b. b. &c. dirigitur, quo sub in- & expiratione, actione uteri quaquaversum ab utroque placentæ latere existente æquali, fœtus spatio c. c. c. &c. inclusus, eundem semper retineat situm lineæ A. B. perpendicularem.

§. XV.

Itaque reactio erit æqualis, quando placenta a. a. a. in fundo uteri B. sita e diametro respondet orificio in puncto A. Nam hæc tunc in fundo maior existit, cum eius in centro fibræ circulares, quas RVYSCHIVS (x) descripsit, initium

(u) DIONIS. l. c. p. 185. *L' enfant est toujours placé dans le milieu de la matrice.*

(x) *Tract. anatom. de musculo in fundo uteri observato p. 9. Est musculus orbicularis i. e. musculus ex fi-*

bris circularibus constans, quarum substantia admodum crassa videtur ad præstanda obsequia a Deo demandatus, scil. ad depulsionem secundinarum fœtus: conf. epistola HEQVETI de musculo RVYSCHIANO, quo

Initium sumunt, quarumque nisus, tanquam e centro fornicis versus latera per fibras distributus, æqualiter fit (per leg. mot.); inæqualem vero actionem producet placenta extra centrum gravitatis fundi uteri posita (y), si latus, cujus parti v. g. Tab. I. Fig. III. H. F. G. adhæret, gravitate, adeoque & motu superaverit alterum ipsi oppositum (§. XXII.).

§. XVI.

quo spectant ea, quæ EDIMB. Soc. II. & IV. exstant, & B. HUMMELIVS reiteratis observationibus & experimentis confirmavit COMM. LIT. AN. 1738. 1739. quamvis icon a RVYSCHIANA delineatione differre videatur. Hinc GRAAFIVS uterum aliquid carnei in fundo præse ferre docet, quo exclusio fœtus, secundinarum, mensium ac lochiorum eo felicius succederet, & BOERHAAVIUS instituit. med. p. 353. refert, *fibras uteri validas maxime in loco placente contiguo animadverti, ut contractione orbicularis musculosæ machinæ, fœtus cum secundinis &c. expellatur.*

(y) Motuum uteri inæqualitas a præternaturali placente sede proveniens patet quoque ex sequentibus, quæ laudatus RVYSCHIVS cit. loc. tradit. *Quum itaque placenta musculo huic adposita hæret, quod*

plerumque secundum naturæ cursum evenit; tum placenta (princeps secundinarum) mature & sine mole per musculum hunc depellatur, est quando loco perverso lateri ejus an-nititur, ut musculus in auxilium vocare nequeat, id est, si extra sphaeram activitatis sita est, tum placenta tanta violentia crebro adhæret, ut nonnisi vi extrahi possit. His fibris elasticitatem uteri augeri, testatur simul BERGERVS, de natura humana, ac MALPIGHIVS docet, mediantibus iis uterum vim extensionis & contractionis acquirere, iisque in fasciculos coagmentatis ac reticulariter implicitis, structuram eius componi, quam DIEMERBROECKIVS in cadavere puerperæ decem, & D. MERYVS in similibus quatuor post partum horis extinctæ optime demonstrarunt. ACADEM. SCIENT. 1706.

§. XVI.

Quamvis autem contingat, ut motu nonnunquam extraordinario, ab una uteri parte vehementius foetus prematur versus alteram, facile tamen, cessante ista causa, in pristinum redibit situm perpendicularem, quam diu foetus sua gravitate seu nisu non superat reactionem illius uteri partis, versus quam a causa quadam externa urgetur (per leg. mot. & Tab. I. Fig. II. demonstr. §. XX.).

§. XVII.

Quodsi igitur sub statu graviditatis accadat, ut quacunq; ex ratione pars superior foetus, qua respicit fundum uteri in puncto B. Fig. I. Tab. I. seu placentam a. a. præponderet inferiorem, qua versus orificium A. tendit, pars specificè gravior (sive pedes sive caput existant,) verget versus orificium uteri A, levior sursum movebitur (per leg. mot.) ad fundum uteri in puncto B, eiusque situs perpendicularis A. B. non mutabitur, quum ante memorata uteri reactio, æqualis in liquorem amnii, quæ a lateribus uteri b. b. b. &c. fit versus foetum eiusque gravitatis centrum C, id impediat (§. XIII. XIV.).

§. XVIII.

Quare his ducti rationibus concludimus, sub situ placentæ in fundo uteri foetusque perpendiculari, (non exclusis reliquis necessariis, scilicet, ut sit debita partium conformatio quoad figuram, unionem, locum, proportio inter cavitatem ac molem in illa, contentam) negotium partus naturalis absolvi, ac exclusionem foetus facilitari,

litari, α) quum gravia secundum lineam perpendicularem cadentia maiori nisu agant, seu maiorem exerceant vim, β) nifus hic constrictione musculorum abdominis (z) ab utroque uteri latere augeatur, qua uterus ad foetum urgetur singulari cum impetu, omni eius actione tendente in foetus partem superiorem, γ) in hoc situ nifus, quem foetus ex omni parte exercet, dirigatur versus vaginam. Facta igitur horum principiorum adplicatione ad partum naturalem, adparet, motum partium uteri superiorum vasculoso-fibrosarum vi elasticitatis instante partus tempore auctum, in punctis fundi uteri B. & placentæ a. a. Tab. I. Fig. I. tendere versus centrum C. ad orificium A. æquali vi, qua agit in foetum, hic rursus in aquas, membranasque c. c. c., donec aperto satis orificio, ac extensis nimis membranis, plenaria contingat separatio placentæ ab utero, (§. XIX.) membranarum ruptura, foetusque naturalis exclusio (aa).

§. XIX.

(z) Vis quæ in uteri fundo maior observatur, tanta est, ut sub operatione manuali, quam partus præternaturalis requirit, activitatem manus superet. Manus enim si in utero detinetur, comprimitur, constrictionis vero uteri aliter solvi nequit, nisi encheiresi quadam, retrahendo manum ad carpum usque, & reflectendo eandem ad omnes partes, qua uteri fit relaxatio, ne ingrata sensatio, quæ instar formicarum digitos perreptantium alias in

manibus percipi solet, impediatur, quo minus partes foetus a se invicem rite distingui valeant. Conf. D. HARTRANFT. *de secund. extract.* p. 23. DE LA MOTTE *Traité complet des accouchemens naturels, non naturels, et contre nature, obs.* 316. HIST. DE L'ACAD. 1715. E. N. C. Dec. II. an. 9. obs. 115. RVYSCHIVS *advers. anat.* Dec. I. no. 10. p. 31.

(aa) Vid. cautelas quasdam practicas in præfamine adductas.

Q

(bb) De

§. XIX.

Sed licet uteri reactio in omnes partes foetus æqualiter directa, circa fundum maxime, valida existat, foetum una cum secundinis linea perpendiculari expellendi: (§. XVIII.) observationes tamen quam plurimæ retardatum sæpius & naturaliter impossibile testantur partus negotium, quamquam sub situ foetus perpendiculari, imo placentam tam fortiter fundo uteri adhæsisse, ut motus non sufficerint expellendis secundinis, sed institutam fortiolem funiculi umbilicalis agitationem vel ruptura eius vel inversio (bb) fundi uteri exceperit. Prioris reddemus rationem disquisitione altera, qua in causas huius difficilis partus inquirentes, trademus modum extrahendi commode foetum ope *forcipis anglicanæ*, & observationes quasdam susceptarum felici cum successu operationum exponemus. Posterior vero observatio (cc) indicat, separationem placentæ non ab ætivate solum fibrarum uteri orbicularium, sed actione fluidi

(bb) De inversione uteri perpendantur ea, quæ fufius explicavimus, *dissertatione citata de inversione & prolapsu uteri &c.*

(cc) AMAND. *obs.* 40. 50. 62. de variis eiusmodi notatis observationibus & p. 359. refert, se in iis maxime præternaturalem adhæfionem observasse, in quibus propter motuum, ad partum naturalem requi-

sitorum, imminutionem, indeque acceleratam foetus exclusionem, dolores separandæ placentæ haud suffecerint. Ita enim: *j'ai remarqué plusieurs fois, que les femmes, qui accouchent avec peu de douleurs, sont ordinairement plus difficiles à délivrer, que celles qui en ont davantage et selon moi, en voici la raison: le petit nombre de douleurs, ne pouvant être causé, que par une indispofition*

fluidi amnii versus latera æquali deducendam esse. Quodsi enim placenta, a. a. a. Fig. I. adhæreat fundo uteri B, nifu foetus & constrictione uteri in puncto B. tendit versus orificium A. linea perpendiculari (§. XVIII.). Hoc nifu quidem aquas propellit versus punctum A: cum vero ibi cede-

Q²

re

sposition de l' orifice interieur de la matrice, à une dilation facile, l'enfant vient par consequent plus promptement, et le peu de temps, qui est employé à sa naissance ne suffisant pas pour la preparation au détachement de l' arrierefaix, est cause, qu' apres l' accouchement la délivrance s'en trouve plus difficile; d' ou il arrive fort souvent, que le cordon de l' umblic se rompt au centre de l' arrierefaix, ou que l' on court risque de tirer la partie superieur de la matrice, à moins que l' on ne previenne cet accident par les precautions que je mis ici en usage. Videtur vero hæc ratio insufficiens, cum sub facili partus negotio dolores (qui utpote effectus motuum uteri nil nisi nifum indicant ad separanda & expellenda contenta) continui ac directi sunt a fundo versus orificium, quibus foetus lineâ perpendiculari facillime excluditur (§. XVIII.). Motibus igitur directis versus placentam, qui contractio-

ne & dilatatione, vi uteri elastica, peraguntur, existente actione fluidi versus latera æquali, vasa placentæ ab utero separantur. Id vero directe fieri nequit nisi sede illius in musculi orbicularis centro, quo in potiores eius partes uterus activitatem exercere possit. Quando autem placenta musculo huic ad duas vel tres partes tantum adhæret, illæ quidem separantur, reliquæ extra sphaeram musculi situm obtinentes difficiliter seiunguntur, quippe vis reagens uteri inæqualiter fertur in placentæ corpus (præsertim cum PORTAL uteri locum, cui placenta adhæret, reliquis partibus crassorem observaverit) adeoque vis simplex ab uno latere uteri, non unita ab utroque existit. Ergo dolores ad *facilitandum partum & placentæ separationem promovendam* non sufficiunt, nisi motus æqualis in fundo atque æqualis actio fluidi amnii ab utroque latere adsint.

re nesciant nisi versus latera c. c. c. partes laterales membranarum expandunt, quarum expansione fit extensio vasculorum capillarium, quæ reactione uteri a centro fundi B. versus punctum A; atque actione fluidi amnii, quod nisu fortiori foetus a puncto A. versus latera c. c. c. urgetur, ibique uterum magis expandit, facillime a fundo separantur.

§. XX.

Satis iam dictum de situ foetus in utero naturali, existente placenta in fundo uteri. Progredimur ad situm uteri foetusque obliquum, qui cognoscitur, quando linea recta D. F. Tab. I. Fig. II. vel e centro placentæ in D. adsumto vel ab uteri extremo per centrum uteri C. ad alterum uteri latus F. cum alia quadam F. G. ex eodem extremo ducta atque perpendicularem. A. B. ad angulum rectum secante facit angulum obliquum.

§. XXI.

Differt igitur situs uteri obliquus ab obliquo foetus in utero situ, quatenus vel uteri gravidæ inclinatio fit ex sublato eius æquilibrio ob molem in uno latere maiorem; (§. XXV.) vel foetus in qualicunque uteri situ ita inclinatur, ut extremitatibus latera eius attingat. (§. XXVIII.).

§. XXII.

Quodsi enim placenta non adhæreat uteri fundo B. Tab. I. Fig. I. pars uteri dimidia B. a. a. b. b. b. &c. A
magis

magis intumescet (§. III.) graviorque altera evadet B. a. a. b. b. b. &c. A, sicque fiet uteri situs obliquus Tab. I. Fig. III, atque ita mutabitur, ut centrum fundi, quod antea Tab. I. Fig. I. & II. e diametro oppositum erat vaginæ in A, nunc sit in puncto laterali F. G. Tab. I. Fig. III. quod priori B. est inferius, atque opponatur puncto E.

§. XXIII.

Quo magis autem uterus sub incremento foetus extenditur, eo maius successive replet spatium. Reagit quidem uterus sicuti in omni motu fit, qui ex percussione oritur (per princ. mot.) haud tamen quaquaversum æquali vi, sed maiore ab isto latere, ubi est placenta, præsertim in H. G. Tab. I. Fig. III. Quo enim corpus quoddam est gravius, eo difficilius a latere movebitur, i. e. maiori cum vi resistet motui laterali. Hac resistantia seu vi inertiae, foetus magis urgetur versus alteram partem D. E. ac versus placentam, ita quidem, ut placenta H. G. non adeo multum distante ab ordinario fundi loco in B, situm reclinatum D. L. accipiat.

§. XXIV.

Quando vero placenta in O. L. Fig. IV. Tab. I. ponitur, integer foetus seu utraque eius pars tam superior quam inferior versus alteram uteri partem B. D. F. C. A. urgebitur, quem hæc reaget. Foetus igitur pro diversitate reactionis, quæ fit ab altera uteri parte B. O. E. L. N. N. N. A. vel obliquum B. F, vel magis perpendicularem D. C.

Q₃

obtime-

obtinebit situm. In priori casu, crescente ita foetus pondere, ut gravior liquore amnii evadat, ex situ B. F. prolabetur versus E. & situm habebit obliquum E. F., ex quo omni suo nisu tendens versus partes uteri laterales. N. N. proprio postea motu situm mutabit, & si semper situ obliquo permanferit; in posteriori vero varium situm pro diversitate motus & loci, in quo movetur, obtinebit.

§. XXV.

Quum igitur, mole in uno uteri latere existente maiore, gravitas maior simul in illo evadat, æquilibrium actionis & reactionis in utero tollitur; quo fit, ut motus fluidorum inæqualiter dirigatur versus latera, inprimis vero eam uteri partem, quæ minus resistit (per leg. mot.). Hinc ratio eorum coniici facile potest, quæ circa placenta ad latera adhæSIONem observavit *Cel. FRIEDIVS.* (§. VII. not. r.). Testantur autem sublato uteri, foetusque in utero æquilibrium signa ante partum iam conspicua, v. g. abdominis inæqualitas, durities, altitudo, dolorosa gravitas in illo latere, in quo maxime movetur (dd), & præcipue fre-

(dd) STUARTVS *diff. cit. signa*, ait, p. 31. præternaturalis buius placenta adhaesionis, durante graviditate dantur nulla nisi unicum hocce, idque probabile saltem, quod nimirum gravida illo in latere, quo placenta hæret, abdomen plus elevatum extensumque, repletum &

ponderosum habeat præ altero, quod magis depressum vacuum atque molle existit. Post partum vero signa, adhaesionis certa inde petuntur, quia placenta nec sponte foetum sequitur, nec ductui, mediante funiculo umbilicali instituto, obtemperat & nihilominus illud, cui adhæret, latus,

frequentiorum motuum, infantis inibi latitantis sensus. Posita enim placenta in O. L. Tab. I. Fig. IV. nisi foetus ad partes uteri laterales. O. E. L. N. N. A, maior humorum adfluxus & refluxus ideoque & motus auctior excitabitur, uterusque inæqualiter extendetur. Hæc vero uteri extensio, ab HIPPOCRATE (ee) iam observata, dum, inquit, *foetus mares quidem in dextris, femina vero in sinistris magis*, non indicat differentiam sexus, sed sublatum æquilibrium motumque foetus in uno latere maiorem, ac in altero, adeoque vel uteri, vel foetus, vel utriusque situm obliquum.

§. XXVI.

Quisque iam facile intelliget, obliquis his sitibus difficilem reddi debere partum. Etenim in situ D. L. Fig. III. Tab. I. motus directio non fit versus vaginam in A, sed versus L. & E. respectu gravitatis, qua perpendiculariter deorsum nititur. Potest quidem fieri, ut ex parte etiam deorsum tendat versus vaginam e. g. ex K. M. sed nifus hic est insufficiens. Magis autem partum impedit situs E. F. Tab. I. Fig. IV. Nam motus directio fit versus F. & foetus maxima suæ gravitatis parte premit uterum in punctis N. N. N, ut taceam impedimentum quod fit a figura foetus. Optime itaque iudicat, *Cel. FRIEDIVS*, quando (ff) *quo propius*, ait, *placenta fundum uterinum accedit, eo minor foetus obliquitas, eo facilius quoque*

tus, elevatum, tensum, atque durum persistit.

BARTHOLINVS *Anat. Lib. I. c. 23. p. 162.*

(ee) *Secl. V. aphor. 48. Thomas*

(ff) *Cit. disput. cap. II. §. II. p. 21.*

quoque est partus: quo procul autem a fundo uteri remota est, eo obliquiorem, & situm, & eo difficiliorem, imo & funestum fœtus & mater nanciscuntur partum.

§. XXVII.

Verum enim vero posita placenta c.c.c. Fig. II. ante orificium uteri in A, uterus una cum fœtu situ permanebit perpendiculari, quia actio ab utroque latere libere & æqualiter fit, & æqualis reactio placentæ c.c.c. versus centrum C, licet eiusmodi placentæ situs sit præternaturalis, imo causa sæpius tristic & lethalis eventus (§. VII, not. s).

§. XXVIII.

His omnibus non obstantibus, fœtum nonnunquam e situ naturali dimoveri posse affirmamus, quamvis placentæ uterique situs sit perpendicularis. Nimirum quamdiu linea directionis D. F. Tab. I. Fig. II. e centro gravitatis fœtus C. ducta cadit intra basin fœtus i. e. intra caput, quo regulariter vaginam in A. respicit, vel intra pedes, (§. X.) ille non potest cadere versus unum alterumue latus uteri, ita, ut capite vel pedibus illud tangat, e. g. in puncto D. atque sic situm accipiat inclinatum (per princ. mechanica). Linea autem directionis regulariter extra basin fœtus cadere non potest (per priora): accidit tamen quandoque, ut extraordinario quodam conflictu vel superior vel inferior pars fœtus ab uno uteri latere E vehementius præmatur versus alterum latus D, quod reagere potest. Eiusmodi conflictus si vehemens sit, eoque fœtus ita inclinetur, ut linea directionis

nis C. A. non ulterius intra basin foetus existat, partes vero eandem constituentes extra illam positæ, versus punctum D. tendant, foetus ibi prolapsus se ipsum in pristinum situm perpendicularem restituere nequit, nec uteri reactione id possibile est, quatenus nifus partis foetus prolapsæ maior existit reactione uteri. Prius tamen hæc situs mutatio non accidit, ac foetus sufficientem gravitatem est consequutus, qua uteri reactionem ab una parte superare valet, saltem ei æquatur.

§. XXIX.

Situ autem tali ratione mutato, difficilis redditur partus, quippe uterus non ex omni parte tunc in foetum pressionem exercet, nec ipse foetus omni sua gravitate nititur in uteri & vaginæ orificium, sed simul in reliquas uteri partes (§. XXVI.).

§. XXX.

Expositis iam iis, quæ docent causam situs uteri gravidæ foetusque in utero: addendum, DE VENTERVM causam situs foetus obliqui in situm uteri obliquum, huius vero in laxitatem ligamentorum reiecit. Quamvis enim concedamus, uterum gravidum, graviore sua parte liberum ac solutum facile huc vel illuc dilabi posse, quum uterus parti acuminatæ non diu possit inniti, quin huc vel illuc inclinet, GRAAFIVSQUE doceat, uterum non semper præcise in medio collocatum, sed quandoque, licet rarius, illius situm versus dextram sinistramque hypogastrii partem præsertim in prægnantibus offendi: laxitatem tamen ligamentorum, propter facultatem,

tem, quam *extensivam* (gg) vocat, non utpote causam, sed tanquam effectum sublati æquilibrîi agnoscimus, a quo in parte uteri grauiore extensio ligamenti unius, in altera alterius relaxatio contingit; alias enim quævis gravida iuxta hancce ligamentorum dispositionem in omni partu vel fœtus uterique obliquo situi obnoxia esset, vel eandem semper experiretur, cui tamen ratio experientia & autoritas aliorum repugnant.

§. XXXI.

Restat adhuc, ut paucis in originem adhæfionis placentæ inquiremus. Ovula, dum diversimode in ovario disposita sunt, simul arête eorum sinibus continentur. Cohæfio hæc aliter non contingit nisi mediante fibrilla, qua ovulum petiolo suo contiguum fuit. In statu igitur conceptionis vi seminis expansiva, ovulum turgescens ac expansum separatur, quum sub expansione eius, fibrilla, qua petiolo antea adhæsit, simul extendatur, illaque excedente, ad rupturam cogatur, obducente ipsius sinum cicatrice quadam. Ovulum hoc (hh) mediante semine, quo tuba *Fallopîi* ac uterus turgent, fertur in uteri cauum, eiusque fibrilla fundum ordinarie petit, quippe ratione specificæ levitatis semini reliquisque humiditatibus in utero contentis innatans una cum ovulo inprægnato ad altiora loca tendit, atque

(gg) *Lib. cit. c. XI.*

(hh) Vide *diff.* sub præsidio nostro habitam, respondente *Cl. D.*

*D. BURCHARTO de necessaria funiculi umbilicalis, vi vasorum stru-
turæ, in nuper natis deligatione. §.
X. pag. 23, 24.*

que existente reactione vteri quaquaversum æquali, ad centrum fundi uterini, cui naturaliter accrescit, deducitur.

§. XXXII.

Ovulum autem inprægnatum, & in uteri cavitatem iam delatum pro diversis corporis mutationibus uterique situ, variis quoque loci mutationibus obnoxium est. Quod si enim uterus ad latus iam inclinet, lineaque e centro fundi uteri ad orificium eius ducta evadat obliqua, ovulum cum fibrilla in fluido contentum (ii) ad superiorem uteri partem quidem

(ii) Non possum non quin notatu dignam hic addam observationem. Infelix mater, ter quaterve partum præternaturalem experta, nunquam potuit vivum in lucem edere foetum, quum semper, contingente partus tempore, foetus ob perversum situm nimiamque funiculi umbilicalis compressionem in utero iam extinctus, postularet manualementem operationem. Gravida rursus anno præterito facta, appropinquante partu, corripiebatur doloribus, quibus per viginti horas irritò licet labore fatigata fuit. Ruptis membranis illico aquæ omnes effluxerunt, manu foetus una cum umbilico simul prodente. Removebantur partes soli-

to plurimarum obstetricum more sed infausto successu. Sero accersitus, quum per viginti horas foetus mortuus iam fuisset, procidentiam tam umbilici completam quam manus humerique ad iuncturam scapulæ usque observabam, utpote effectus susceptæ violentæ extractionis, qua uti sæpissime vidi, foetum transversim in utero positum per orificium uteri ducere conantur ignaræ & imperitæ obstetrices. Necesse itaque ductus, infantem iam mortuum sine mora pedibus extraxi. Difficilem autem reddebant laborem meatumque angustum ipsa umbilici duplicati intumescencia, humeri procidentia & uteri situs obliquus, qui ex inæquali

quidem tendet, (kk) sed proximam, quam (ll) perpendiculariter tunc respicit & ad quam maxime propter minorem resistent-

abdominis figura & expansione antea iam cognosci poterat. Peracta, quam infanti promovendo & educendo tribui, opera manuali, placentam praternaturaliter lateri dextro uteri non procul a margine orificii interni adhaerentem inveni, utpote parti, qua tempore gestationis gravida semper dolorosam gravitatem insignemque duritiem & altitudinem sentiebat. Quare instituta prius leni decorticatione eandem una cum membranis ac sanguine coagulato eduxi. Nolui puerperam tunc temporis quaestionibus variis fatigare, preprimis cum illi tam animi quam corporis tranquillitatem maxime commendarem; interim post interstitium aliquot dierum ipsam interrogabam, quid causae ratione partuum successivorum praternaturalium subesse crederet, adaequata responsione accusavit inaequalem abdominis uterique expansionem, quam praesentes omnes, auxiliatricem manum sub operatione ferentes, admirabantur. Haec omnia igitur confirmabant sententiam, quam antea in plurimis susceptis eius-

modi operationibus fundatam inveni, consistere nimirum α) rationem situs uteri obliqui in æquilibrio eius sublato ob praternaturalem placenta adhaesionem β) situm foetus iuxta situm uteri, ut plurimum mutari γ) mulieres, quæ infelices experientur partus, vel a nativitate iam habere eiusmodi obliquitatem, vel uterum eandem a sede placenta, inaequali expansione, pelvis angustia aliisque, quas DEVENTERVS allegat rationibus, acquirere dispositionem.

(kk) STUARTVS *differt. cit.* §. III. *Causa, inquit, praternaturalis huius placenta adhaesionis, non cum obstetricibus nimia gravidarum sessioni, nec dorso earum versus ignem diuturniori applicationi, multo minus nimia illarum continentia adscribenda, sed in fibrilla ovuli, indeque formata postmodum placenta, non in fundo uteri, sed in eius latere quodam quarenda.*

(ll) Tubam FALLOPII uterumque semine repletum invenit RY-

resistentiam urgetur, ibique radices agens; tam funiculum umbilicalem, quam eius puncto adhæſionis, quo pervia fibrilla in ramulos dividitur, corpus vasculosum placentæ formabit, necessarium ad recipiendum lympham ac sanguinem, pro eo ac crescente fœtu vasa placentæ magis magisque vehendis vel lymphæ, vel sanguinis globulis apta red-duntur.

§. XXXIII.

Adhæſio fibrillæ ovuli præternaturalis in actum iam ducta, graviditatis statu corrigi nequit. Hinc præſervandi ſcopo *Experientiſſimus Vir D. FRIEDIVS*, fœminis partui præternaturali ſæpiſſime obnoxiiſ, poſt concubitum in lecto, præter animi tranquillitatem & reſupinam corporis quietem, exactiſſimum etiam vitæ genus commendat (mm), quo ovulum, per tubam Fallopii in uterum delatum perpendi-

SCHIVS adverſ. anat. med. Chirurg. Dec. I. p. 3 & 4. Idemque vidit in utero mulieris cum adultero deprehenſa in adulterio ſtatimque a marito deprehenſore interfecta, Theſ. Anat. 17.

(mm) Vid. *STUARTVS diff. ſit. §. IV. pag. 42. ubi: Quum cauſſam, adhæſionis placentæ, in contractione uteri, ſub conceptione, ovulum naturaliter amplectente,*

& ad fundum eius appellente, hic vero vel lateraliter vel perverſe agente, vel plane deſiciente poſuerim, mulieri, talibus obnoxiiæ affectibus ſuaderem, ut poſt conſubitum in lecto, reſupina quiete tam corporis quam animi exactiſſima, ad minimum per oſtidium utatur, ſternutationem, tuſſim, conatus vomendi, vomitum ipſum, urinæ aluinarumque ſæcum retentiones, corporis iactationes quasvis, labores omnes, ci-

pendiculariter ad centrum fundi deducatur, & ab ipso rite suscepta causa existat situs placentæ, foetus ac uteri naturalis.

bum flatulentum, potum spirituosum, cachinnos, iram, terrorem, ac alia corpus nimis conmoventia, præcipue vero concubitus reiteratum, per totius mensis ad minimum spatium vitet, quo naturalis ille uteri, ovuli illapsi amplexus, remota

omni eius lateralis, perversa imo & deficientis contractionis causa, fibrillam eius ipsi fundi uterini centro appellere atque ibi, usque dum altas egerit radices, obfirmate continere possit.

T A N T V M.



Fig. I.

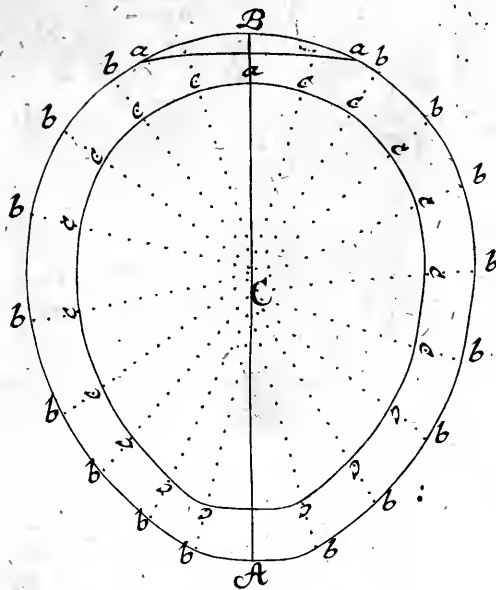


Fig. II. Tab. I.

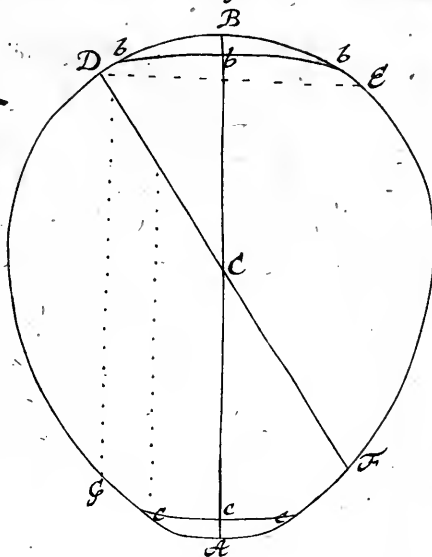


Fig. III.

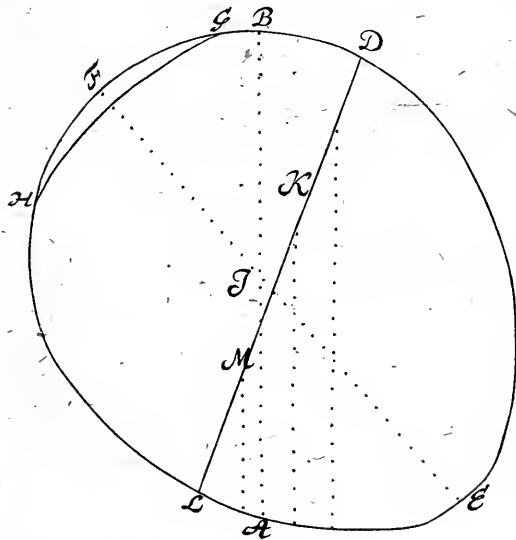
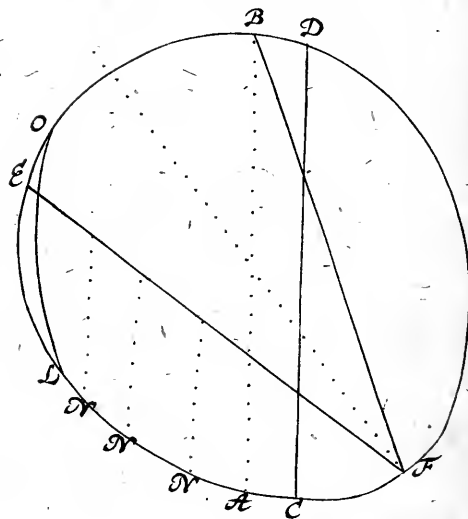
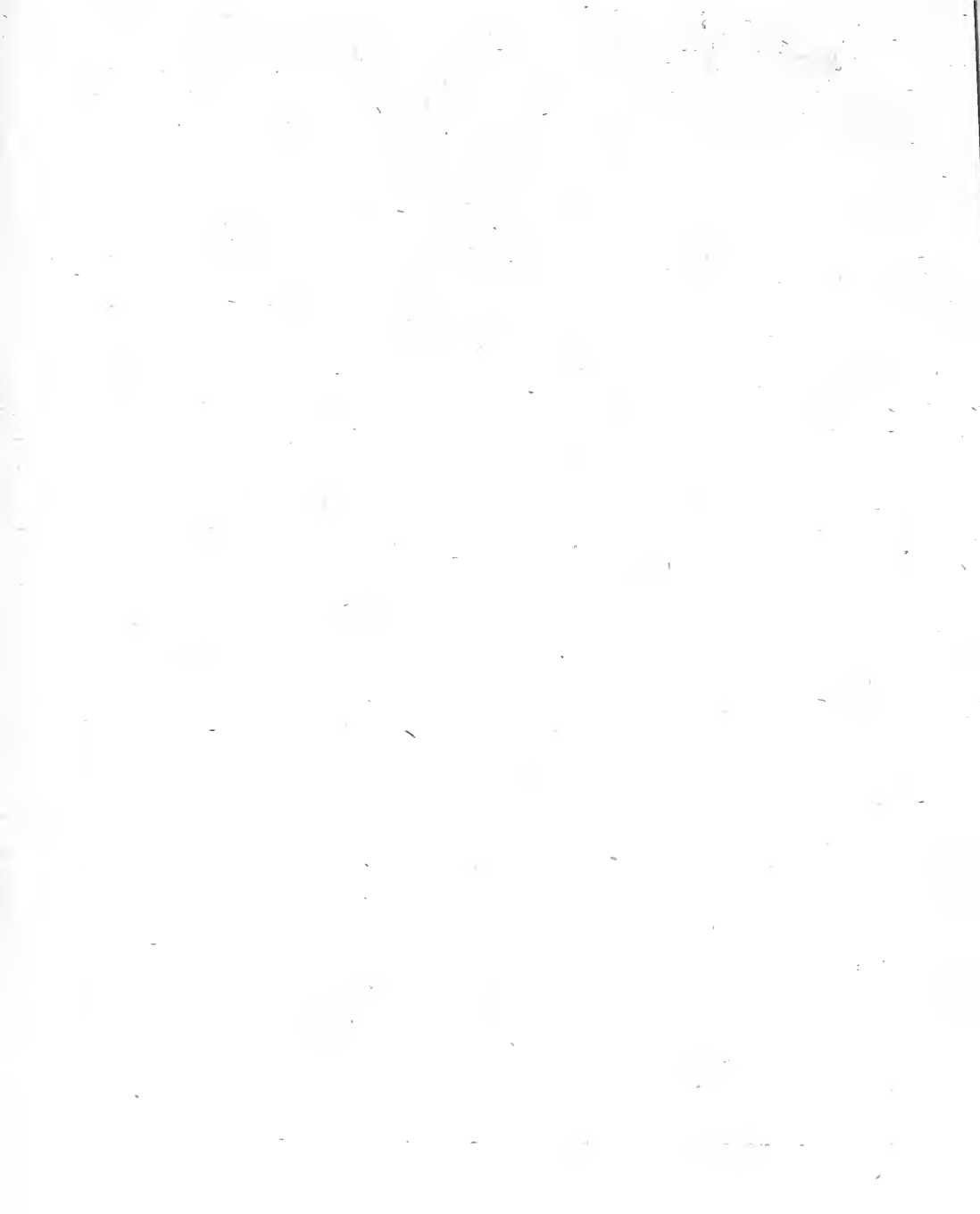


Fig. IV.





DISQVISITIO ALTERA DE VSV ET PRAESTANTIA FORCI- PIS ANGLICANAE IN PARTV DIFFICILI, EX SITV NASCENDI CAPITIS, IN- TRA OSSA PVBIS IMMOBILI- TER HAERENTIS.

§. I.

Expositis iam iis, quæ in genere ad situm uteri foetus-
que uel *perpendiculararem*; uel *obliquum* cognoscendum
spectant, difficillimum & laboriosum illud impræsen-
tiarum perscrutandum adgredimur partus nego-
tium; quo foetus, *ob caput oblique intra ossa pubis situm aut
clavi ad instar infixum*, (a) naturalis denegatur exclusio, sal-
tim maxima fit illius partus cunctatio, quem Germani uo-
cant **verharrete Geburt**, Galli (b) autem l'accouchement
ou la tête est enclavée au passage.

§. II.

Facilis quidem *naturalis*que initio adstantibus esse uide-
tur *partus*; sed omnis qui in ipso exercetur nifus, irritus est,
S imo

(a) I. H. KRONAVER *Diff. med. chirurgica de tumore genitalium post partum sanguineo*, p. 12. Foetus, inquit, nonnunquam cum capitulo longius, quam naturæ lege constat, partibus genitalibus infixus quasi & in-clauatus hæret, uel ut lingua obste-

tricum loquar; der Kopf des Kindes ist eingegenagelt, steckt in der Geburt.

(b) LA MOTTE *traité complet des accouchem. l. III. c. XX. p. 423.* La tête demeure enclavée entre les os, sans pouvoir en sortir, & qui

imo quæ in naturali grauidis parari solet medicina, malum hoc reddit sæpe deterius, præsertim si obstetrices ex ignorantia, (c) aut præconcepta opinione, peritorum respuendo consilia & auxilia, totum opus naturæ committunt, & medici medicamentis sic dictis pellentibus caput oblique situm aut prægrande in cavitatem peluis nimis angustam profundius adigere conantur; hic enim notandum,

Principiis obsta, sero medicina paratur

Cum mala per longas inualuere moras.

§. III.

Quo igitur omnia rite euoluantur, nonnulla in *historica partus huius periculosi relatione* attendenda erunt. Grauida nimirum finito legitimo grauiditatis termino tam tergiuersant-

s'y engage même d'autant plus, qu'elle s'avance en observant la même mécanique qui arrive à la pierre, qui ferme une voute, appelée en terme d'architecture la chef, qu'il est impossible de la tirer en bas sans le rompre.

(c) Iudicium fallax, quod de eius modi partu ferri solet, oritur ab imperita partium præprimis situs capitis, quo foetus peluim ingreditur, inquisitione. Huius uero imperfectæ cognitionis causa est ignorantia in re anatomica, ad artem obstetricandi summe necessaria, qua fit, ut exploratio situs foetus in utero tactu instituenda, quæ tan-

quam præcipuum artis obstetricariæ fundamentum laborem partus promouendum antecedere debet, uel plane omittatur, uel si suscipitur, omni rationali fundamento, & discretiui iudicio destituta sit. Quare LA MOTTE, l. c. cap. XXII. p. 430. sententiæ nostræ ad sensum præbens ait: *La cause la plus ordinaire de ce funeste accident, vient de ce que les Sages Femmes séduites par les apparences trompeuses, qui leur font croire, qu'enfant présentant la tête c'en est assez pour que tout aille bien avec le temps, le laissent écouler jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de ressource, que de la part des instrumens.*

fantibus spuriiis, quam ad exclusionem foetus secundinarumque naturaliter directis corripitur doloribus, quibus quidem aliquoties redeuntibus membranæ foetum cingentes, incipiente orificii uterini dilatatione, rumpuntur, effluente simul liquore amnii, post interuallum uero plurimarum horarum, imo aliquot dierum, uariis reiteratisque motibus, spasticisque partium inferiorum tensionibus, caput foetus intra ossa pubis profunde adigitur, ita quidem, ut, cum e loco fixo dimoueri nequeat, clauis ad instar infixum immobile inibi subsistat, donec foetus uel in utero moriatur, uel parturiens sibi relicta, uariis exagitata cruciatibus, dirisque partum comitantibus symptomatibus, misere tandem e uuis discedat.

§. IV.

Ab hac transitum facimus ad *signa* illius, quæ uel *generalia* uel *specialia* sunt. Inter *generalia* referri merentur, quæ situm uteri obliquum *ante partum* indicant, qualia sunt, exposita iam *Disquisitione prima de situ uteri grauidi* &c. inæqualitas abdominis, durities, altitudo & dolorosa grauitas in illo maxime uteri loco, quo præcipua sentitur foetus mutatio. *Specialia* autem, quæ *in ipso partu* attenduntur, deduci solent ex præmaturo aquarum effluxu, tarda & inæquali orificii uteri expansione, situ illius obliquo, nisu capitis in peluim non parte gibbosa altissima uerticali, sed laterali quadam aut inferiore, ualidis, sed sine effectu exclusionis redeuntibus sæpe motibus, & capite intra ossa pubis immobili hærente, adeo quidem, ut nec antrorsum, nec retrorsum nec lateraliter moueri possit, licet a parte eius ante orificium externum prona, fissæ genitalium partes iam dilatari (d)

S 2

inci-

(d) Dum caput foetus naturaliter propellitur, ab orificio uteri in-

star coronæ cingitur, quod Galli dicunt l'enfant est au couronnement,

Ger-

incipiant, capilli in conspectum ueniant, atque rugosa integumenta oculis cerni, manibusque palpari possint; quibus adhuc tam tumor sanguineus (e) in sinum genitalem propendens, quam ea iungenda, quæ respectu parturientis, & ipsi succedentium naturalium uirium defectus, lipothymiarum, motuum conuulsuorum, uel imbecillem uel mortuum (f) iam in utero foetum, & anceps utriusque uitæ periculum indicant, nec non *post partum* ab adhæsiōe præternaturali placentæ, extra sphæram actiuitatis uteri positæ, malæque peluis formatione deduci solent.

§. V.

Quoad *nexum causarum*, variæ huius laboris subesse quidem possunt, præcipuam uero in *capitis* nascendi aut *orificii uteri situ obliquo* (g) positam esse arbitramur. Si enim

B.L.

Germani: man kan dem Kind ein Kränglein aufsetzen, oder das Kind ist im Gange: ulteriorem uero capitis intra labia descensum Galli uocant *l'enfant est au passage*, Germani: der Kopf ist im Einschnitten, uid. MAVRICEAV l. c. Tom. I. l. II. p. 245.

(e) LA MOTTE l. c. cap. XX. p. 423. *Par les violentes douleurs, que la femme souffre, les quelles agissent sur cet enfant, la tête s'allonge & s'applatit d'une telle manière, pour s'ajuster au moule de ce passage, que le cuir chevelu en devient si tumifié, qu'il y fait paroître*

comme une seconde tête ou une tête double.

(f) Vid. Diff. sub Præsidio nostro habita, de necessaria funiculi umbilicalis, uisus foraminum structura, in nuper natis deligatione, §. XIV. not. t. p. 28.

(g) Errat CHAPMANNVS, quando solas huius partus causas uel peluis angustiam uel capitis magnitudinem esse arbitratur, reiiciendo illam, quam utpote præcipuam cum DEVENTERO adduximus rationem; Libro II. enim ita sentit: *The Make and Conformation of the Woman, as to her Bones and the Shape of her Body in general, but particularly*

B. L. decursum naturalis partus spectes, obseruabis, caput nonnunquam per angustiam peluis sub uehementissimis cruciatibus ita propelli, ut secundum figuram peluis forma illius mutetur, quæ post natiuitatem leni compressione in naturalem reducenda est. Non autem est, quod mireris, qui fiat, ut sine læsione cerebri ossa capitis, uariis figuræ mutationibus obnoxia sint. Illa enim mediante dura matre inter se laxè cohærent, & certo respectu imperfecta dicenda sunt, cum tenuia & hinc inde adhuc membranacea destituantur diploe, & in illis deficient denticulatæ & inæquales eminentiæ, quibus ossa plana in adultis firmiter iuncta sunt. Itaque ob eorundem mollietatem, & maiorem elasticitatis gradum impressiones potius patiuntur & compressiones quam fracturas, quæ in ætate confectis, quorum ossa sicca & arida existunt, leui & uix notabili causa crebrius accidunt. Si igitur naturaliter linea directionis (h) per centrum fœtus ducta cadit intra utriusque basin, ossa capitis sub partu ita compelluntur, ut margines eorum superiores ad se inuicem magis magisque accedant, & lamella una alteri pro capitis magnitudine, peluis capacitate, & fibrarum ossæarum directione aliquatenus superimponatur. Hæc regula *recti* constituit normam *obliqui*. Etenim linea directionis si extra centrum grauitatis ducta aliunde tendat, (i) quamuis capite ante orificium uteri sed oblique posito, uicinæ partes, in quas caput impetum facit, resistendo nimis compressionem

S 3

tran-

larly as to the Parts concerned, in forming the Peluis, and not the Obliquity of the Womb, (which Deuenter lays the whole Stress upon) is the common Cause of bad Labours, and the Necessity of Art.

(h) Vid. *Disquis. I. §. IX. p. 116. §. XIV. XV. p. 118. 119. §. XLIX. p. 120. 121.*

(i) Conf. *Disquis. I. §. XX. p. 124. §. XXVI. p. 127. §. XXIX. p. 129.*

transitumque ipsius per pelvis cauitatem impediunt, siquidem nec occiput nec facies nec temporales partes ante uteri os sitæ ui structuræ rite comprimi ualent, cum constriclio partium, quæ fit contra directionem fibrarum ossiumque coniunctionem, ut plurimum læsionem nobilissimis inducat partibus. Itaque si uolumen capitis ope naturæ imminui nequit, si orificium uteri, aliis magis incumbens ossibus, oram pelvis superet, impossibilis eius erit naturalis per peluim exitus, illudque loco, in quo immobile hæsit, motibus successive auctis, magis impingetur, ut os ossi clauī instar infixum adpareat, persimile illi conclauationi, quæ in coniunctione dentium cum maxillarum alueolis, *gomphosis* (k) dicta, obseruari solet.

§. VI.

Interea *obliquitatem hanc non unicam* illius causam esse affirmamus, quum concurrentes reliquas non excludat, inter quas referimus *nimiam pelvis angustiam*, eiusdemque *malam conformationem*. Optime enim duce ratione & experientia DEVENTERVS, (l) AVCTORQVE NOSTER (m) monent, *commoda & incommoda uaria in partu a pelui angusta, plana, ampla & rotunda produci, maiorem tamen partus difficultatem ab ipsa obliquitate uteri uel situ capitis obliquo proficisci*. Sicuti enim tam ampla pelvis sæpe existit, ut ab utero cum contento partu per illam descendente, uaria periculosa metuenda sint symptomata, ita alterum ipsius uitium est, si nimis angusta obseruetur. Siue enim illa consistat in spatio, quod est inter *ilium ossa*, siue quod inter *pectinis ossa*, & *sacrum* intercedit, mala producit quam plurima, grauiora tamen ea

angu-

(k) Αγομφόω, clauum impingo. cap. XLVI. p. 201.

(l) Lib. cit. cap. XXIV. p. 126. & (m) p. 21.

angustatio, quæ in *toto ambitu* deprehenditur, quam quæ ab *incuruo osse sacro extremo & coccygis* (n) procedit. Præcipue uero hac occasione *plana peluis* in memoriam reuocanda, seu teste DEVENTERO, *nimia illius in anteriori & posteriori facie compressio*, primum inter malam partium conformationem obtinens locum, gibberosius maxime propria & familiaris, quarum primæ ossis sacri uertebrae (o) simplicesque lumborum a distorta & flexuosa spina dorsi ita intropelluntur, ut peluim supereminentes foetum exitu arceant, simulque prohibeant, quo minus uterus parti acuminatae diu possit inniti, quin huc uel illuc inclinēt. Interea nobis errasse uidentur sapientissimi mortales, quod huius partus rationes tantum ab angustia peluis deduxerint; sciendum enim, non primiparas solum uerum illas quoque mulieres, quæ plures iam in lucem ediderunt infantes, periculum huius partus sæpe experiri. Quamuis igitur in his subiectis respectu peluis seu uix, qua foetui transeundum, nullum adsit impedimentum, illud ipsum tamen uel retardatum, uel omnino prohibitum, etiam si capite foetus ante orificium posito naturalique foetus adparente situ, uel obliquitatis nascendi capitis uel uteri (p) certif-

(n) *Libr. cit. c. XXIX. p. 133.*

(o) Quando CHAPMANNVS *libr. cit. cap. II. p. 37.* difficultatem operationis solis manibus peragenda indicat, respicit maxime angustiam peluis, quam cum DOUGLASSIO in quibusdam obseruauit. Ita enim: *One or more of the Causes renders the Operation difficult and dangerous; but especially the Smallness of*

the Peluis, and the more than ordinary Curve of it; the prominent Part of the lowest Vertebra of the loins being so great. as to have too little Space between that and the Os Pubis.

(p) Hinc DEVENTERVS *libr. cit. cap. XXXII. p. 141. & c. XXXIV. p. 146. 147.* obstetricantibus grauiorem casum non posse obuenire existimat, quam si forte ad seruandam matris

certissimum exhibet signum, angustiam uero peluis plane excludit.

§. VII.

Non negandum quoque *uterum cum uicinis partibus eiusque orificium collisionibus, contusionibus, inflammationibus, exulcerationibus purulentis, cancris aliisque malignis, & dolorificis, tumoribus sanguineis calculosisque; callositatibus, & scirrhotatibus &c.* adfectum, propter crassitiem & rigiditatem partium in prouectionis maxime ætatis subiectis & primiparis partum reddere difficilem, & difficillimum, si peluis angustia cum ossis sacri acumine introrsum nimis flexo accedant. Sed cum partes omnes membranaceo-carnosæ, etsi adeo contractæ sint, ut, referente DEVENTERO (q) obseruationem, quam PORTAL (r) nobiscum communicauit, angustia partium naturalis, uel ex concretionem genitalium uel alia quadam qualicunque inflata læsione originem trahens, ne digitum quidem admiserit, facilius patiantur dilatationem, quam ossa diductionem aliquam; exitum tamen non plane præcludunt, quamuis tardiores & periculosum reddant partum, qui diris stipatus cruciatibus, artificialem (s) sæpius requirit distensionem. At si *excedens aliquando capitis uolumen* (t) angustam occu-

matris uitam infantes tanquam mortui tractandi sunt, quod nunquam contingit, nisi cum *infantes bene uersi prodeunt, capite prægrandi, meatuque nimis angusto, neque extensiuo, aut si propter uterum obliquum infans in meatu instar cubiti incuruati hæret.* Conf. quoque LA MOTTE lib. cit. c. XXIX. p. 418. sq.

(q) Libr. cit. cap. XXX. p. 133. sq.

(r) Libr. cit. Obs. X. p. 68. sq.

(s) AMAND. libr. cit. Obs. I. & II, p. 64 - 67.

(t) CHAPMANNVS libr. cit. cap. II. p. 39 ubi: *Another Difficulty arising from the Child, is the Largeness of it, when it is too big for its Mother, either by a natural Make, or by its being dropsical in the Head, or any other Part.*

occupet peluim, quale in foetibus emortuis, utero adhuc inclosis, partibusque putrefactionis actu turgidis redditis, hydrocephalis monstrisque animaduertimus: opus non est ad aliam confugere causam, cum adducta iam sufficiens sit, naturalem foetus exitum præpediendi, omnesque nifus, qui ab eiusmodi monstroso capite exercentur, inanes potius, & respectu matris funesti quam utiles & salutares existant.

§. VIII.

Sciendum etiam dari nonnullos, *qui membranarum tenuitatem, præmaturam aquarum effusionem, partium genitalium siccitatem, motuumque defectum accusant.* Quamvis autem tres priores adlatæ rationes uel partum naturalem difficilem uel præternaturalem in genere indicent: non propterea tamen partus, cuius in antecedentibus mentio facta, causæ existunt, quippe a) membranæ dilaceratæ non uno impetu omnem liquorem amnii dimittunt, sed qui retro foetum detinetur, & sic dictas *posteriores*, seu *furtiuas* constituit aquas, sub genuinis partus laboribus successiue exprimi solet, b) inferiores uiae & internæ uaginæ parietes, uel ob copiosos inibi latitantes ductus glandulasque, tam humidum exsudantes, quam mucum excernentes, uel ob sanguinolentum ex utero profluentem humorem madidæ seruantur, c) ab emollientibus & oleosis rite & debita cautela externe adplicatis lubricæ ad tempus persistunt, d) tenuitas membranarum ab initio rarissime talis sed instante partu fit, quando nimirum illæ ab obliquo attritu ad ossa pubis & inæquali uteri compressione, (u) eo in loco, quo ob uim corpori duro inflictam, ma-

T

ior

(u) ILL. HALLERVS. *Commentar. ad BOERHAAV. Praelect. Tom. V. Part. II. p. 394.* Quamdiu, ait, *sac-* *cus integer est, os uteri aequaliter distenditur undique ab urgente liquido absque dolore, quia omnes partes dila-*

ior fit resistentia, attenuantur. Quo ipso uero non negamus, testibus HIPPOCRATE & GALENO, aliorumque experientia conuicti, humores quodammodo partum facilitare, mo-
nente autem CYPRIANO, uehementes cruciatus, qui a motibus iperiendo uteri orificio destinatis oriuntur, illum impedire posse, nec non obseruante HOORNIO, partus sic-
cos lentos esse, imo ad mentem MAVRICAEI & MOTTII præcocem aquarum effluxum ante osculi dilatationem peri-
culosum existere; interea pernegamus tenuitatem membrana-
rum & præmaturam amnii effusionem laborem efficere posse, quem sola naturæ uis superare nequit.

§. IX.

Quod uero *motuum* in partu *energiam* attinet, constat, uim uteri, uel nimis augeri, uel imminui posse. In *priori* casu tam naturaliter genuini spuriique excitantur dolores, qui a peritis facile a se inuicem distingui possunt, quam præ-
ternaturaliter præcipue in *hac partus specie* naturales motus mutantur in spasticos & conuulsiuos; in *posteriori* autem re-
mittente uel ab hæmorrhagia, uel perpeffis uehementissimis cruciatibus naturæ actiuitate, seu determinata partium ad
certos motus edendos dispositione, uteri motus quoque de-
ficere incipiunt, remanentibus tantum irritis quibusdam noxiisque conatibus. Est autem præsentī in partu spāsmo-
rum excedentium ratio uel a pressione partium neruofarum a corpore solido in peluis cauo immobile hærente in specie deriuanda, uel in genere tanquam lethalis hæmorrhagiæ
euen-

dilatandi osculi æqualiter urgentur, atque adeo nulla uiolente premitur: rupto uero sacco a factu ipso uterus inæqualiter comprimitur. Solidum enim omne inæqualiter premit, plus

in una sede, minus in altera, pro figuræ suæ uarietate, sic, dum una pars quiescit, altera totam uim nitentis solidi experitur.

eventus æstimandus, quæ si ex adhæſione placenta ante uteri orificium & uiolenta eiusdem auulſione contingens partum maturum aut immaturum comitetur, & ex hac pallidus parturientis uultus, debilitas, animique deliquia, aurium tinnitus, oculorum hebetudo & caligo oriantur, mortuus etſi naturaliter in utero poſitus fœtus, ob defectum tamen uiurium expelli nequit, niſi ante plenariam uasorum exinanitionem ad conſeruandam uitam matris, (w) ſeparata prius,

T 2

&

(w) Vidi anno præterito triſte & funeſtum huius rei exemplum. Erat nimirum fœmina grauida cuiusdam ſalis coctoris urinatoriſque, annorum circiter XXXVI, felix mater quinque filiorum, temperamenti cholerici, ſtrictioris corporis habitus, colorem liuido-pallidum tam in tota corporis ſuperficie quam præſertim in facie gerens, cum tempore grauiditatis ex uehementi iracundia iſtero ſtauo corripereſetur. Circa nonum meſem incipientes iam ſentiebat dolores ad partum, cum quibus guttula ſanguinis ſinceri per interualla temporis exprimebantur. Adpropinquante partu ſanguis non continuo riuo ſed ſucceſſiue copioſe tamen effluebat, cui ſiſtendo imperita quædam obſtetrix fruſtra exhibuit medicamenta interna & externa. Cum igitur parturiens a ſanguinis profluuiſo inſigne uiurium decrementum obſeruaret,

quod ſæpiſſime animi deliquia in ſitu corporis erecto redeuntia & alia ſymptomata periculofa excipiebant, duorum medicorum, quorum numero ego quoque adſcriptus eram, ſibi expetiit opem. Equidem præuidens initio deplorandum ſtarum prognofin lethalem adſtantibus indicauit, præſertim cum infelix obſtetrix more noſtrarum ſolito ſe mox partum intra aliquot horas promoturam promitteret, inſcia ob uiurium proſtrationem ſanguiniſque profluuium a placenta ante orificium uteri præternaturaliter adhærentis auulſione difficillimam eſſe naturalem fœtus excluſionem. Hinc omnem, quæ adhuc ſupererat, ſpem matrem a mortis periculo liberandi, unice in maturanda fœtus extracſione, ſiue pedibus ſiue ope extractoris peragenda collocaui. Sed diſplicuit tam medico alteri quam adſtantibus, fœtum, ut fructuum maturorum petiolis

& quantum necesse est, seposita ad latus placenta, uel in *pedes conuertatur*, & educatur, uel *ductu forcipis extrahatur*, cum hic experta manus plus ualeat, quam omnis medicamentorum farrago.

§. X.

Cognitis iam causis ad ipsam progredimur *curationem*. Indicationes autem curatoriae uel respiciunt naturalis partus, si fieri potest, expectationem, uel arte promouendam foetus secundinarumque requirunt exclusionem. Huic scopo obtinendo praeparatorie inseruit exploratio uteri foetusque in utero, quo rite diiudicetur, an uterus antrorsum uel dextrorsum & sinistrorsum inclinet, quænam capitis pars ad uteri orificium procumbat, & quidquid causæ difficilis huius laboris existat. Si enim, consentiente AVTORE NOSTRO, (x) *uertex infantis in ostio uteri inuenitur, atque os uteri super peluem, aut in pelue situm est, aquis protuberantibus, tunc nullo negotio opus est, & solum expectandum, dum natura parturientem dolorum impetu ad laborandum concitet* Quando uero obseruante CEL. FRIEDIO (y) *una saltem aut ad summum duæ capitis infantilis partes a linea recta deuiæ oblique ossum peluis cuidam insistant, tunc par-*

tus

lis ab arbore & fructu facillime cedentibus accidere solet, uel naturæ definito iusto tempore expulsum sibi persuasis, displicuit, inquam, nota satis & optima methodus, quam AVTOR NOSTER p. 73. 74. breuissimis ita describit: *In quouis prægnationis intervallo, si ab immodicis profluuiis sæpius animo deficiat mulier, eductio fætus unicum est remedium ad conseruandum & matrem*

& infantem. Quare me licet dissentiente, operatio summe necessaria ad sex horas differebatur, sed vix præteriere, cum mulier conuulsionibus uehementer agitata, capite foetus intra ossa pubis adhuc harente, diem obiret supremum.

(x) p. 46.

(y) STUARTVS cit. Dissert. p. 23. 24.

tus naturæ uiribus quidein committendus, sed una ea encheiresi adiuuandus est, ut obstetricans tempore, quo parturiens dolorum expertus est, duos digitos caput inter, unguibus ad hoc uersis, & os, cui illud incumbit, ponat, eos immobiles ibi tam diu seruet, usque dum nifus accedat, dum illos furcæ in modum diducat, retro uersus caput flectat, ac eodem temporis momento deorsum trahat, quo caput ab osse, cui insistit, & remoueat, & ab obliquitate in lineam rectam reducat, & ad faciliorem per aperturam ossium peluis transitum aptius reddatur.

§. XI.

Possemus autem adductis ex rationibus *diuersam medendi methodum* ostendere, uariosque situs capitis obliquos partum naturaliter retardantes indicare, quales sunt illi præcipue, qui oriuntur infante sursum uerso, uel prona facie, uel laterali, uel posteriori capitis parte prodeunte, quorumque operandi modus iuxta obliquitatis gradum dimetiendus: sed cum AVTOR (Z) ordine, quo DEVENTERVS, (aa) omnia rite profecutus est, eiusque medendi modum retinuit huic negotio superfedemus, ea quæ ad præsentem curam iuxta recentiorum mentem spectant, exponentes. Itaque in genere notamus, si duæ uel tres partes capitis peluim transcendant, (§. X.) sine mora ad operationem confugiendum, simulque tentandam DEVENTERI ab AVTORE confirmatam generalem curandi rationem, *quando in omni uteri obliqua*

T 3

possi-

(Z) *Expos. de partu difficili ab infante facie supina prodeunte. p. 25. sq. De partu difficili ex utero nimium scil. propendulo p. 32. sq. De partu difficili ex utero spine dorso nimis appresso, p. 35. sq. De partu*

difficili ex utero in alterutrum latus nimium obliquo, p. 39. sq.

(aa) *Libr. cit. cap. XLVI. p. 201-221. cap. XLVII. p. 221-242. cap. XLIIX. p. 242-254.*

positura tutissimum, minusque dolorificum esse iudicat, partum accelerare pedibus prehensis extrahendo, idque in principio (bb) laborum, quam primum certus sis, parturientes genuinis doloribus laborare, praesertim in uteri nimum propendulo situ.

§. XII.

In principio autem suscipitur operatio, si, antequam caput foetus aperturæ ossium pelvis impulsus, orificium uteri sus-

(bb) Inter recentiores modum, foetus in pedes conuertendi & extrahendi præter DEVENTERVM accuratissime descripsit STUARTVS *diff. cit. p. 25-29.* Ex antiquis PHILVMENVS teste AETIO *Tetrabiblo IV. Sermon. IV. cap. 2. 3. Collect.* STEPHANI foetum os uteri operientem pedibus prehensum extrahere iussit, idemque CELSVS, *Lib. de Medicina VII. cap. XXIX. p. 519.* qui simul perspicue tradit, quomodo os uteri aperiendum. Dummodo enim agitur, qua curatione partus emortuus excutiendus, affirmat, *medicum unctæ manus indicem digitum utero primum debere inferere, atque ibi continere, donec iterum os adaperiatur, rursusque alterum digitum demittere, & per easdem occasiones alios, donec tota esse intus manus possit.* Ad cuius rei facultatem multum simul conferre putat, & magnitudinem uulvæ & vim nervorum eius, &

corporis totius habitum, & mentis etiam robur, cum praesertim intus nonnunquam etiam duæ manus dari debent. Pertinere etiam ad rem meminit, *quam calidissimum esse imum uentrem, & extrema corporis, neque cum inflammatione incepisse, sed recenti re protinus adhiberi medicinam.* Nam si corpus iam intumuit, neque demitti manus, neque educi infans nisi ægerrime potest, sequiturque sæpe cum uomitu & cum tremore mortifera nervorum distentio, (*§. IX.*); HIPPOCRATES autem non difficilem solum eiusmodi extractionem esse, uerum etiam *Lib. de Natura pueri Sect. III* matres atque infantes perire, si manu foetus in pedes dirigantur, male cum PLINIO iudicauit, qui *Hist. Nat. Tom. I. Lib. VII. cap. VIII.* AGRIPPAS, seu pedibus præuiis prodeuntes per totum uitæ periculum infelicissimos esse putauit.

sufficienter adhuc dilatari, sicque iuxta CELSI regulas circa (cc) extractionem fœtus cum instrumentis obseruandas compressa uulua conquiesci, hiante autem leniter trahi fœtus, & per has occasiones paulatim educi potest, quia postea difficulter & sæpissime uix ac ne uix quidem tota manus caudæ uteri immitti, ne dicam, pedes fœtus circa fundum eius digitis attingi, apprehendi & extrahi ualent, nisi fœtui mortem, uteroque uiolentiam, contusionem, inflammationem, & rupturas inferre uelis. Quid mirum igitur sunt *Celeber. FRIEDII* (dd) uerba, *si tam tener fœtus, ob situm obliquum, ipsi perquam incommodum, corporis sui conglobationem, & strictiores uteri amplexus, uitam hæcenus uix agens, accedente tali, sed necessaria uiolentia, uitam, antequam in lucem educi possit, amittat, nec non mater, propter reiteratas, in uterum allisiones, febre corripiatur inflammatoria, quæ partu, licet tandem absoluto, nihilominus eam, læti puerperii lecti loco, luctuoso sepulchro immittit.*

§. XIII.

(cc) *Libr. cit.*

(dd) *Conf. STUARTVS cit. diff.*

p. 24. qui in antecedentibus ex iisdem rationibus moram dissuadet: quum, si ad imitationem imperitarum obstetricum partus ob præsentem nixum ualidos naturæ uiribus relinquitur, caput infantis oblique ossibus peluis impacum, atque quantum fieri potuit, depressum, tam angustum inter se & margines ossium peluis spatium efficit, ut manus, qua operatio absolui debet, nonnisi summa

adhibita ui, per illud in ipsam uteri cavitatem adigi possit; imo, quando tandem manus inibi pertingit, tunc semper fœtus ob continuos illos nixus, ita in semetipsum conglobatus ac ab utero arctissimo amplexu undiquaque constrictus deprehenditur, ut & tempore, & labore multo, hocque sat uiolento, opus sit, antequam fœtus ab uteri amplexibus liberari, membra illius euolui, pedes eius attingi, apprehendi, educi, ac Agrippinus sic partus absolui possit.

§. XIII.

Verum enim uero cum medici *initio eiusmodi partus* raro in auxilium uocari solent, quia obstetrices caput quidem sed non proprium illius inquirentes situm sibi persuadent, vires naturæ expellendo foetui sufficere (§. II.): accidit quandoque, ut sub ualidis nisibus caput quidem in peluim propellatur, sed non expellatur. Quapropter uia obstructa manibusque occlusa, nec non uiribus naturalibus iam iam deficientibus, omne, quod adhuc superest, ferendum auxilium, a medicis & chirurgis expectari, ac re fere conclamata mortisque agone exoptari solet. Tunc autem maxime, ne paruriens sub ipso labore misere pereat, ad *instrumentorum usum* confugiendum esse, omnes fere consentiunt, nonnulli quidem tantum ad tuendam uitam matris. seposita foetus salute, alii ad primarium artis obstetricariae finem obtinendum, matris scilicet foetusque, quantum fieri potest, uitam seruandam. In eiusmodi igitur casibus AVTOR NOSTER (ee)

&

(ee) p. 42. DEVENTERVS *Lib. cit. Append. p. 274.* RARISSIME ibi, inquit, & ne unquam quidem instrumenta usui esse possunt, praeterquam infantibus incuria neglectis monstrisque excludendis. Specialissime autem p. 271. 272. docet, si ex obstetricum inconsiderantia aut ignorantia infantes capite praeuio incauitatem peluis delapsi sint, & aquis iam effluxis in flexuoso anfractu tanquam in triangulo constipati, neque dolorum impetu, neque artis opera, neque sursum nec deorsum moueri

queant, aliam uiam non patere, nisi infantem siue mortuum siue uiuum matris seruanda gratia ut mortuum tractes, quod medico nunquam tentandum esset, praeterquam in extremo periculo. Simile quoque hac de re iudicium fert. CEL. FRIEDIVS, quando *cit. diss. STUARTI p. 29.* caput, ait, infantis oblique sese sistens per adauctos nixus, obstetricis imperitiam, ossium peluis aperturæ impactum manui aditum in uterum plane occcludit, tunc seposita infantis salute, unice ad instrumenta fa-

tum

& DEVENTERVS in specie illa commendant, quamvis in genere ne extrahendis quidem mortuis infantibus concedere uideantur.

§. XIV.

Quilibet hanc ob rem *adpropria* sibi uisa excogitauit *instrumenta*. Ex *ueteribus*, qui in uias contrarias processerunt, ueriti pedes in propinquo existentes adducere, HIPPOCRATES (ff) situm foetus praternaturalem sic mutare iubet, ut *si foetus manum eduxerit*, illa protrahi, iuxta humeri articulationem eximi, caputque ad os uteri compelli debeat. Postea caput, inquit, *si fieri possit*, secundum naturam extra protrudito, *sin minus*, in partes comminuito sicque factum foras producito. PAVLVS (gg) uetat manum uel pedes, si in propinquo sint, prehendere. CELSVS (hh) caput, inquit, *foetus mortui si proximum est*, demitti debet uncus, undique leuis, acuminis breuis, qui uel oculo, uel auri, uel ori interdum etiam fronti recte iniicitur, deinde attractus infantem educit, neque tamen quolibet

V

is

tum extrahentia, quo mater seruetur, confugiendum est. His autem illustrationis causa addit, *eiusmodi instrumenta non nisi omni spe partus per nixus absoluerendi abiecta*, applicanda esse, ne a) sub hoc fixo situ caput infantile partes uterinas fortiter contundat, b) eadem humida & natura calide facili negotio intumescentiam, inflammationem & gangrenosam corruptionem acquirant, talique modo constitutæ leui saltem superueniente allisione citæ & profundæ dilacerationi obnoxie sint,

c) tandem contingat, ut, quando caput infantis aperturæ ossium peluis diu impactum, nullis adhibitis instrumentis, solius tantum mirandis naturæ uiribus expellitur, nihilominus & colli uesica & perinaei in anum usque rupturæ, indeque productæ tam fecum aluinarum quam urina incontinentiæ superueniant.

(ff) *Libr. de foetus in utero mortui exectione.*

(gg) *De foetus mortui extractione Libr. VI. cap. LXXIV.*

(hh) *Libr. cit.*

is tempore extrahi debet. Nam si compresso uulvae ore id tentatum est, non emittente eo infans abruptitur, & unci acumen in ipsum os uulvae delabitur, sequiturque neruorum distentio, & ingens periculum mortis. Trahere autem iubet dextra manu uncum, sinistra intus posita infantem ipsum, eumque simul dirigere.

§. XV.

De *uncis*, quorum iuxta *recentiores* variae dantur species, (ii) qualesque sunt acuti, obtusi, simplices duplicesque, plus minus incuruati, quid sentiendum, paucis docte inter alios exponit DEVENTERVS. Nam *unci*, ait, *nunquam usui esse possunt, quia humeri adeo ualide obstant, ut caput, licet ui maxima detractum, succedere non possit.* Cui quoque addendum CELSI monitum, *uncum corpusculo putri iniectum facile elabi.* Hanc igitur plurimis usitatam operandi methodum detestamur maxime in speciali adducto partu, eamque *crudelem* (kk) præ-

(ii) Ex antiquis formam uncini una uel duabus spinis gaudentis nobis sistit ALBVCA SIS *Libr. de affectibus mulierum.* Similiter uncinorum, mortuo foetui extrahendo aptorum deformationem exhibet AMBROS. PARAEVS *Libr. de hominis generatione.* Conf. quoque MAVRICEAV *Libr. cit.* MESNARD *libro cui titulus: Guide des accouchemens, p. 10., fig. V.* GARENGEOT *nouveau Traité des instrumens les plus utiles, Tom. II.* DIONIS. *Libr. cit. p. 306.*

(kk) Operationem, quæ mediantribus uncis in hoc partu a quibus-

dam ad hunc usque diem peragi solet, similiter *horrendam* uocauit CHAPMANNVS praefendo ipsi uñum *forcipis & laquei compositi.* Ita enim *Libr. cit. Praef. p. 16. 17. The Use of Hooks and some other Instruments, by which living Children, presenting with the Head are destroyed, when they might very easily have been extracted in a few Minutes by the Fillet or Forceps, is, in my Opinion, a most cruel, and unwarrantable Practice. But yet, however inhuman, it is, to my certain Knowledge by some kept up to this Day. Vid. etiam eius introduct p. 8. ubi infelix*

prædicamus, cum incertum sæpissime sit, uiuusne aut imbecillis, an mortuus iam in vtero sit foetus, ne quem credideris mortuum, uiuus infans ferramentis male mulctetur. Quare DEVENTERVS: (ll) *Detestor leuem quorundam consuetudinem, qua infantes uncis extrahere audent! quam primum dolores parum cessant, confestim audies: infans expirauit: tum uncis extrahuntur miseri infantuli, utut adhuc uiuant, & uiui quidem extrahantur, cum Chirurgi pudore, parentumque ac aliorum præsentium mœrore.*

§. XVI.

Præter hæc arma *alia* adhuc dantur *instrumenta* ab ipso, quem prætare dicuntur effectu, *extractores* dicta. Horum in numerum primum referendus *extractor* MAVRICAEI, (mm)

V 2

cu-

felix hocce conamen autore CHAMBERLINO obtrektoribus huius artis ansam præbuisse fertur iudicandi, ab ope magistri solatium nullum præter parturientis foetusque mortem, sperandum esse; quo etiam factum, ut in quibusdam regionibus a peritis in arte obstetricandi consilium & auxilium non prius exoptari solent, quam matre iam fere animam agente. Testantur id uerba AVTORIS quæ sequuntur: *The Practice of drawing living Children with the Crotchet, when the Head offers, but cannot, by Reason of its Bigness, or some Difficulty in the Passage, be brought away, which is still the Custom of some rash, pretending Artist, (who know nothing either of Retur-*

ning the Infant, or of the Use of the Forceps, or Fillet) ought to be utterly condemned and exploded by all fair and honest Practitioners. 'Tis doubtless this barbarous Cruelty in some Operators, that, (as Dr. Chamberlain well observes) has caused that malicious, but false Report, That, where-ever a Man comes, the MOTHER or CHILD, or both, must necessarily die; and is the Reason many times of Women's forbearing to send, till the Child is dead, or the Mother dying.

(ll) *Libr. cit. p. 272.*

(mm) *Vid Lib. cit. Tom. I. p. 365. sq. & GARENGEOT Lib. cit. Tom. II. p. 267. sq. Sequens quoque, quod hic*

cuius ipsemet accuratam dedit descriptionem ac delineationem. Licet autem eo, quo uixit, tempore artem ad insignem perfectionis perduxerit gradum, pluresque tam in theoria quam praxi habuerit sectatores, perfectiori tamen postea reddita, usu quoque comprobatum fuit, illud plus detrimenti quam utilitatis exerere. Periculosum enim est, ubi uel prægrande & monstrosum, uel obliquum caput in angusta pelui hæret, quia a) adhiberi nequit, nisi extincto iam in utero foetu, b) lamina flexilis atque rotunda, quæ capiti, spiculo quodam prius perforato, immitti debet, uim extractionis sine ossium capitis dilaceratione ferre nequit, quorumque inde contingens destructio instrumenti adplicationem, ne dicam extractionem plane impedit, c) capite ante educationem nondum leniter compresso, neque uolumine eius prius imminuto, tam uterus lædi, quam ruptura perinæo & uesicæ urinariæ induci, uariæque inflammationes & contusiones in internis & externis accidere solent genitalibus.

§. XVII.

Huic quoque adnumerandum FRIEDII *instrumentum* ex chalybe optime læuigato confectum, quod similiter appellat-

hic adduci meretur, de hoc instrumento iudicium fert DEVENTERVS *Libr. cit. cap. XXXII. p. 142.* Dominus MAVRICEAV aliud instrumentorum genus inuenit, quod gallice uocat la tire tête, quod uerti posset extractor siue eductor capitis: hoc sane instrumentum accommodatius est, minusque periculi parturienti quidem quam ancini, infanti autem

numquam non necem adfert, quare eodem in hoc rerum statu uti salua conscientia non licet, sed patefacto iam uteri situ recto uel obliquo, tantquam noxium reiiciendum est ab omnibus Bonis nisi exploratum habeant, infantem iam obiisse, quod certo non constat, nisi ex dissolutione supremæ capitis cuticulæ, ut dictum supra.

pellauit *eductorem*. Est autem ita constructum, ut stylus inter duas spathulas positus & circa manubrium mediante cochlea, qua illas euoluere & retorquere possumus, adfixus caput perforare, ligulae uero in utero successiue diducendae pertusum caput amplecti, comprimere, & compressum extrahere debeant. Quamuis uero eiusmodi instrumentum curiosum inuentum sit, haud tamen adplicationi idoneum fuisse, nec exoptatum rei euentum spei respondisse, usus comprobauit, quemadmodum id clarissimus Vir (ceu ex docto eius percepimus ore) uariis ex institutis experimentis atque obseruationibus postmodum didicit. Hinc necessitate coactus aliud sibi elegit, inuentis DEVENTERI (nn) nonnulla addens. Prius caput perforandi causa instrumento, ad modum fere illius, *quo uentrem hydropicorum aut scrotum hydrocelicorum aperiant chirurgi*, praeparato utitur instrumento Gallis *Trois-quart* dicto. Est enim cultellus mucrone trigono acuto in tubo metallico mobilis, & reconditus, quo iuxta directionem digitorum sinistrae manus adplicari, ope dextrae extrudi, retractus iterum abscondi, sicque secure cui-dam dictarum cavitatum immitti, traiectusque humoribus euacuandis locum concedere possit. Postea uero, perforato iam capite meningibus dilaceratis, ossibusque nonnullis diffractis, ope ferrae in forma cultri longioris superius acuminatae & nodulo praeditae, inferius obtusae & latioris, foramen cranio inflictum instar trianguli dilatandum, fragmenta ossium medianibus uolsellis, quas CL. D. SCHVRRVS inuenit extrahenda, cerebrum indice solum egerendum, ca-

V 3

put-

(nn) *Libr. cit. p. 269.* interim p. 270. 272. fatetur ad perforandum infantis caput *singulari instrumento opus non esse, sed uulgarem cultrum*

incisorium, usque ad extremum acumen obtusulum, aut forficulam aut spathulam huic opera sufficere.

putque mediante cochleari oblongo, antèrius & superius denticulatis eminentiis obfìto, excerebrandum, latera capitis digitis manuum constringenda, adeoque totum caput, parti cranii internæ duos tresue digitos immittendo externæque pollicem imponendo, subsequente trunco modica ui educendum.

§. XVIII.

Sed reliqua ut silentio prætereamus, sufficiat præcipuum, quæ hætenus usui fuere, mentionem fecisse, cum *forceps anglicana* his iure præferenda sit. Præstans hocce tam in ornamentum artis quam solatium puerperarum detectum instrumentum sui autorem (oo) agnoscit *Cel. Medicum Londinensem* D. CHAMBERLINVM, a quo ad filios eius iure quasi hæreditario translatum fuit arcanum. Licet autem tunc temporis modus istud rite perficiendi atque adplicandi laudatis tantum *Viris* cognitus atque perspectus fuerit, postea tamen adeo invaluit ipsius usus, ut in *Anglia & Gallia* vulgare iamiam sit instrumentum.

§. XIX.

(oo) Testimonium huius rei præbet dexterrimus chirurgus Londinensis CHAPMANNVS *Libr. sæpius citato Introd. p. 5.* his quidem verbis: *The chief Books on this Subject extant in our Language, are Dr. Chamberlain's Translation of Mauriceau, and the Translations of Dionis, Deuenter, &c. which I shall have occasion to mention hereafter; and shall only obser-*

ve here, that the Secret mentioned by Dr. Chamberlain, by which his Father, two Brothers and himself saved such Children as presented with the Head, but could not be born by natural Pains, was, as is generally believed, if not past all Disputes, the Use of Forceps, now well known to all the principal Men of the Profession both in Town and Country.

§. XIX.

Quod si antiqua percurras instrumenta, quæ forsan an-
sam detegende huic forcipi præbuere, inuenies. I. RVFFVM (pp)
Chirurgum Tigurinum forcipem longam & tersam nostræ quodam-
modo similem in educendis fœtibus mortuis adhibuisse. Ipsemet
enim non descripsit tantum adplicationem speculi matricis,
& sic dicti apertorii, uerum quoque quomodo curandum sit,
ut, si mortuus infans propter magnitudinem suam prædicto modo
educi nequeat, aut secunde manibus prebendi & extrahi non pos-
sint, uel rostro anari, ael forcipe longa & tersa sine matris no-
cumento comprehen- ur, & prudenti cura educatur.

§. XX.

Similiter PALFINVS & GREGORIUS extractores diuer-
sos conficiendos & adplicandos curarunt, constantes ex dua-
bus partibus maioribus incuruatis, ex chalybe confectis, &
uel circa manubrium, uel in superiori parte inter se iunctis.
Quamuis autem negandum non sit, eiusmodi instrumenta
prima fundamenta detegende forcipi posuisse, longe tamen dif-
ferunt ab illa figura & usu minusque commoda ac probata ab
autoribus fuere obseruata; quare FILIVS B. GREGORII
Cel. Chirurgus, artis obstetricariæ Magister, & Soc. R. A. & Chi-
rurg.

(pp) Figura horum instrumento-
rum æque ac dictæ iam forcipis ligno
incisæ. Libr. III. de Muliebr. iisque,
quæ circa generationem hominis con-
siderari merentur, extant GYNÆ-
CIOR. Tom. I. p. 367. 368. ubi fer-
tur: ex iis, quæ sequuntur, scil. ro-
stro emortuum infantem comprehen-
dat obstetricans, comprehensum dex-
tra manu trahat, sinistra uero partes

utrasque antrosum repellat, ne liga-
menta rumpantur & præcipitatio ma-
tricis sequatur. In hoc casu, si postu-
lauerit necessitas huic instrumento,
forcipem, quæ dentes eruantur, adhi-
beas, uel depictam hic forcipem longam
& tersam, quæ ita utatur commode, ut
si possibile sit, id quod protrahendum
est, educat faciliter.

*rurg: Paris: Sod. correxit forcipem b. parentis, qua per plures quoque annos usus, donec Anglica usu recepta fuit, quam iure gallicam correctam forcipem dicere possis, cum priori pal-
mam præripiat, & hoc ex fundamento certum sit, honorem diuersi inuenti in genere his quidem concedendum esse, in spe-
cie uero Anglis ac præprimis CHAMBERLINO laudem tri-
buendam, quod redactam in compendiosam formam forcipem
ratione adplicationis commodiorem & securiorem reddide-
rit. Ea autem quæ inter dictos extractores quoad structuram &
figuram, intercedit differentia, sequens est: Gallicæ nimirum
diameter, (qq) quæ est inter arcus minores, maius efficit spa-
tium, partes illos constituentes haud excissæ, sed crassio-
res & superius leuiter excauatæ sunt, simulque mediante clauo
cochleato, minime uero ope machinæ combinatoriæ, ex-
plicatione Tab. II. descriptæ, iungi rursusque separari debent.
Interim respectu utilitatis patet, ratione curuaturæ utriusque
forcipis difficiliorem esse gallicæ, faciliorem anglicanæ adplicatio-
nem, maiorem uteri distensionem ab usu prioris fieri sicque
difficilius caput prehendi, ne dicam secure comprimi aut
sine læsione genitalium extrahi posse, quæ incommodatamen
sub prudenti adplicatione posterioris haud metuenda sunt.*

§. XXI.

Prævalent uero ex anglicis CHAPMANNI & GIFFARDI

(qq) CHAPMANNVS de diffe-
rentibus forcipum speciebus *Libr.
cit. præf. p. XX.* agens, similia ad-
notauit: *I must observe, that as there
are several different Sorts of For-
ceps, so they are far from being all
equally proper; and great Regard is
to be had to their Form. I once saw*

*a Pair at a noted Instrument-Ma-
ker, which I thought very faulty;
and was shewn a Pair by a Brother
Practitioner in the Country, which
could not be used with either Success,
or Advantage; the Diameter of the
Curve being too large, and its Bows
too short.*

FARDI (rr) *extractores parum a se inuicem discrepantes*, (ss) cum quibus difficiles exoptato euentu peregerunt operationes. Hinc notatu dignæ sunt obseruationes quamplurimæ, quæ eorum libris continentur, utilesque additæ his cautelæ practicæ, ut miranda omnino sit insignis quorundam tyronum uix cathedram adscendentium audacia, qua ducti ex præconcepta opinione instrumento huic in partu supra iam exposito, usum plane denegare, & hac ex ratione fidem CEL. VIRIS derogare conati fuerint. Quam grata autem fuit recordatio IOAN. PAGE, quæ uel obstrictum CHAPMANNO (tt) præceptoris suo fidelissimo sese sistens summis præcipue *forcipem* extulit laudibus, uel mirum non fuisse probauit, CHAMBERLINUM maximos inde sibi acquisiuisse honores, eosdemque in dies auxisse; tam infelix fuit conamen CEL. MOWBRAY, (uu) qui, quamuis in genere quidem omnium instrumentorum præstantiam certo respectu reiiciens illa monstris

X

tan-

(rr) Varias eorum figuras æri incisas inueniēs apud eundem Libr. qui inscribitur: *Cases in Midwifery*.

(ss) Probant hoc uerba CHAPMANNI quæ extant Libr. cit. præf. p. XXXIX. *I have subjoined an exact Draught of my Forceps, which is very little different from that used by the late Mr. William Giffard; and which I apprehend too of a Make preferabie to those represented Table V. of the Medical Essays, &c. as taking better Hold of the Child's Head, than can be done by an Instrument, whose Curves are broad, and not divided and formed into an Sort*

of a Ring, as in the Figure here exhibited; in which the most protuberant Parts of the Head lie naked; whereas in the Extractors last mentioned the whole is covered, and the Instrument of Course takes up more Room.

(tt) Vid. *epist. gratulator.* ipsius libro *impressæ Introduct. p. XXIII*, in qua inter alia sequentia refert: *Ido not wonder, that Dr. Chamberlain became so eminent in Midwifery, when he had so useful and so safe an Instrument to practise with.*

(uu) Libr. cit. titulus: *The Femal Physician, Sect. V. cap. XXVI.*

tantum & hydrocephalis concedat, in specie tamen ex eorum classe, *forcipis* honorem ex inuidia potius quam ignorantia auersatur, ut hanc ob causam *reprehensione* CHAPMANNI (ww) dignus nobis fuerit uisus.

§. XXII.

Quamuis igitur *dicti extractores persimiles illi*, quem tibi C. L. TAB. II. sistit, ad modum GREGORIANI prae paratum, reliquos omnes eductores aliaque instrumenta (xx) pungentia ac secantia superare uideantur; *cautam* tamen & peritam requirunt *adplicandi methodum*. Patet autem ex antecedentibus ob caput prae grande aut oblique positum, aut ossibus pubis impactum naturalem exclusionem fieri non posse, (§. V.) foetumque in eiusmodi situ una cum matre facillime mori; (§. III.) hinc regulæ artis exposcunt, a) *arte promouendum nascendi capitis, totius foetus, æque ac secundinarum per peluim transitum*, b) & uitæ matris foetusque, quantum sub hoc labore fieri potest, conseruationem. *Primum* obtinetur, si caput uel supra ossa pubis adhuc oblique situm, uel ossibus pubis iam inhærens, aut e situ dimouetur, *foetusque in pedes conuertitur*, uel ope *forcipis extrahitur*. Illa quidem encheiresis manualis iuxta præscriptam a DEVENTERO & MOWBRAY normam nonnunquam quidem sed difficillime & partus tantum initio suscipitur, hæc uero instrumentalis operatio quouis tempore per

(ww) Conf. *Libr. cit. p. XXV.*

(xx) *Differentes instrumentorum & extractorum*, quorum §. XVI. §. XVII. §. XVIII. mentio facta, delineatorum arique incisorum species, e. g. *forcipem* D. D. FRIEDII Fig. 12. EIVSDEMQUE *ferram*

Fig. 17. *cochlear*, Fig. 18. *laminamque ensiformem*, in uagina orichalcea mobilem &c. nobis sistit I. C. VOIGT: *diff. de capite infantis abrupto, uariisque illud ex utero extrahendi modis* Giff. c. 19 l. c. c. XLIII.

peragi potest. *Alterum autem impetratur, si cito atque tuto tempore forceps in auxilium uocatur, antequam caput foetus in utero iam mortui profunde nimis in peluim fuerit adaetum. Præcedere uero debet semper extractionem magnitudinis nascendi capitis imminutio, quæ absque læsione aut ossium capitis dissolutione, salua uita foetus, sola & successua compressione cum extractore nostro perficitur, cuiusque ope si postmodum accedat extractio lenis, totum opus absoluitur.*

§. XXIII.

Quod autem *cautelas practicas sub adplicatione attendendas attinet, ante omnia commodus parturienti situs erit eligendus.* Inter alios CELSVS (yy) secundum Hippocratis monitum oportet, inquit, *resupinam mulierem transuerso lecto sic collocare, ut fœminibus eius ipsius ilia comprimentur, quo fit, ut & imus uenter in conspectu medici sit, & infans ad os uulvæ compellatur, &c.* Quod si itaque parturiens ad lectum deducta fuerit, in illo capite aliquantulum retrouerso, humeris demissis, & subiecto puluinari sublatis, sublimius uero natibus surrectis, cruribus, quantum potest, ad uentrem diductis, genibusque flexis, quæ utrinque cum calcibus ad nates directis & suppedaneo innixis, ab opem ferentibus & adstantibus contineri debent, decumbat, & ita quidem decumbat (zz) necesse est, quo os coccygis a sponda lecti promi-

X 2

neat

(yy) *Libr. cit. cap. XXIX.*

(zz) Eiusmodi situm quoque commendat CHAPMANNVS *cit. Libr. Introduct. cap. II. p. XXXIX. XL. The first Thing to be done, is*

to lay the Woman in a proper Posture, viz. with her Shoulders very low, and her Hips raised high, her Knees held up, and kept wide asunder, and her Heels drawn up towards the Na-

tes

neat. Quo uero ars necessariam operam præstare possit quam commodissime, præstat omnia subcaua lecti loca sub lumbis maxime siue pannis siue puluinaribus explere, ac ibi collocatam parturientem sub humeris amplexam firmiter sustinere, simulque illam diligenter exhortari, ut quouis modo ab omni pressionis ui abstinendo, quidquid illam excitare ualet, clamores, animi angores, inquietos corporis situs, &c. effugiat, & eo magis effugiat, quo certius est, frangi quodammodo sub hoc situ uim atque impulsus diaphragmatis.

§. XXIV.

Quibus præmissis ars quæ remouet impedimenta, & naturæ auxilium fert, præire quidem, natura tamen eidem ad eiiciendum partum succurrere debet. Quapropter ratione *adplicationis extractoris* TAB. II. Fig. A. sciendum, separandas prius esse partes maiores B. C. quæ superius in aa, rotundam fere, uersus centrum b. uero acutam habent figuram. Quæuis pars superior a puncto a. ad punctum b. usque butyro, haud salito inungatur, atque ita dextra manu teneatur, ut pollex centrum intermedium respiciat, reliqui digiti extremitatem illius inferiorem capiant. Postea e latere opposito infra genu parturientis ad alterum latus extrahendi capitis forceps ita ducatur, ut adiuuantibus sinistrae manus digitis lamina una v. g. B. inter uterum & caput imo supra illud quantum potest, leni coniiciatur agitatione. Adplicata pars forcipis, quæ quamuis iam firmiter in utero hæreat, in eodem tamen

tes. Which Posture is absolutely necessary, when any Part of the Child is to be returned; and always the best; though sometimes I have, in all well-made Woman performed the Operation as she lay on her Side.

tamen situ ab alio quodam ad tempus determinatum retinenda est, donec eodem modo pars altera Fig. C. ipsi fuerit opposita. Quo facto pars una TAB. II. Fig. B. ad alteram Fig. C. ita mouetur, ut illius clauo a. Fig. B. foramini b. Fig. C. inserto, motu repaguli d. reciproco, parti b. Fig. C. adfixi, utraque iungi, simulque caput eidem inhærens compressione ita mutari possit, ut figuram diametri, quæ est intra partes maiores Fig. A. accipiat oblongam. Quodsi partes, sicuti aliquoties obseruauimus, artificiali huic coniunctioni nimis resistent, laminis cruciatim tantum sibi impositis, caput successiue comprimatur compressumque extrahatur. Sub extractione uero obseruandum, partes forcipis maiores circa centrum b Fig. A. uola manus sinistra, inferiores autem c. c. Fig. A. excavatam paululum habentes figuram manu dextra, imposito prius repagulo indice digito,prehendendas, caput rursus leniter comprimendum, illudque aliquot repetitis sed uacillantibus tractibus uersus abdomen operationem peragentis directis, educendum, ne nimis deorsum uergente ui, perinæi contingat ruptura. Interea cauendum, ne extractor irritato quodam successu rursus secedat, (aaa) nec uterus laceretur, neque pars uaginæ intra uterum

X 3

rum

(aaa) Huius effectus quasdam adducit rationes CHAPMANNVS *Libr. cit. Introduct. p. XXI.* deductas potissimum a modo, quo partes forcipis uel supra caput foetus coniici, uel clauo cochleato uniri solent. Testimonium præbent primum sequentes in GIFFARDVM animaduersiones: *Mr. Giffard in Case XIV.*

and elsewhere, frequently complains, that his Extractor slips, which I am fully persuaded it would not have done, if the Parts had been left unjoined, as I now use them; conf. GIFFARDVS Cas. CLXXXII. p. 430. Cas. CCIII. p. 465. Cas. CCV. p. 469. Deinde quoque solida argumenta mentem auctoris clarius exponunt, p. XIX.

rum caputque foetus, bene monente CHAPMANNO, (bbb) fortiori motu intrudatur. Quare præter adductas cautelas adhuc notandum, sinistrum genu inflexum spondæ lecti fortiter adponendum, eoque semper respiciendum esse quo respectu decumbentis in lecto parturientis nifui, qui sub operatione intenditur, æqualis fiat renifus, magis tamen ab adstantibus, caput corpusque illius sub humeris amplexum sustinentibus, promouendus, quam a fractis parturientis longo grauique labore uiribus exercendus.

§. XXV.

Melius autem est, *si caput foetus circa bregmatis & temporum quam occipitis frontisque ossa comprimatur.* Prior enim constrictio naturali similis structuræ conuenienter fit, posterior uero uiolenta magis & naturæ ossium contraria existit (§. V.). Sicuti uero ex adductis obseruationibus (§. XXVI. XXVII.) patet, dari diuersimodas forcipis adplicationes, simul intelligitur, *extractorem nostrum adplicatu esse faciliorem uersus ossa ilii & sacrum, difficiliorem autem uersus*

os-

p. XIX. ita sentientis. *It is much better, that the two Parts of the Forceps should not be joined or fixed by a Screw, the Hand being sufficient, and that for that Reasons. First, because when they are screw'd together, tho' they should not happen to be exactly opposite to each other, yet they will turn so as to take fast Hold of the Infant's Head, and readily extract it. Secondly, in Case one*

of the Parts should slip, it is then easily returned to its proper Post, without being taken wholly away. Whereas when they are screwed together, and then slip off on one Side, (which I have often experienced in spite of the greatest Care I could use) the Instrument is to be repass'd, and screwed as at first, &c.

(bbb) Loc. cit. p. XVII.

ossa pubis, cum in illis maius obseruetur spatium, hæc uero angusta nimis partibusque neruosis admodum sensibilibus prædita sint, nisi præternaturalis forsan partium constitutio uel totalem uel partialem forcipis impediat adplicationem, qualem GIFFARDVS descripsit *Cas. LXX. pag. 161.*

§. XXVI.

OBSERVATIO I.

Vidi *eiusmodi adplicationem forcipis* Lutet. Parif. an. MDCCXXXIX. cum Cel. artis obstetricariæ Magister GREGORIUS, præsentibus nonnullis, quorum numero addictus eram, in primipara gibbosa, ob malam peluis conformationem, & situm uteri obliquum, extractionem nascendi capitis, quod in illa, quam sibi aperuit, uia immobile diu hæsit, ope forcipis fuscipere coactus fuisset, ne uires parturientis, quæ deficere iam incipiebant, plane consumerentur. Itaque peregit indicata methodo breui temporis interuallo susceptum opus tanto quidem felici euentu, ut sine ulla parturienti inflicta læsione uiuum eduxerit infantem, in cuius integumentis capitis non procul a uertice leuis quædam contusio persimilis illis, quas GIFFARDVS (ccc) *cit. Libr. Cas. LIX. p. 135. Cas. LXVII. p. 152. Cas. LXXVI. p. 177.*

(ccc) Alias quamplurimas Observationes susceptrarum eiusmodi felici, ut aiunt, sub fidere, operationum, legimus apud CHAPMANNUM & GIFFARDVM. Prior de *uiuis cum forcipe eductis infantibus* agit *Libr. cit. Cas. XVI. p. 108.*

& *Cas. XLIX. p. 166. Cas. uero LI. Cas. LVI p. 172-175. Cas. LVII p. 176. uarios capitis situs* describit, diuersumque artificialis huius operationis modum, & simul quoque refert, se triginta & plures adhuc quam literis mandauit, collegisse observationes,

p. 177. adnotauit, absque uitæ tamen aut sanitatis detrimento obseruabatur. (§. XXIX.).

OB-

In fine enim *Cas. LVII.* ait: *I COULD produce about thirty Instances more, of the same Operation performed in this Town with the same Security to both the Mother and her Infant, but am willing to believe these sufficient.* Idem fecit posterior sc. GIFFARDVS, rarissimos colligens Casus de uiuis mortuisque ope extractoris eius eductis infantibus, quales extant *Libr. cit. Cas. XXX. p. 73. 74. Cas. XXXVI. p. 77. Cas. XLIII. p. 93. Cas. L. p. 107. 108. Cas. LI. p. 111. 112. 113. Cas. LV. p. 124. Cas. LIX. p. 135. Cas. LX. p. 137. Cas. LXVII. p. 152. Cas. LXX. p. 160. Cas. LXXVI. p. 177. Cas. LXXXI. p. 191. Cas. LXXXIII. p. 197. Cas. XCIX. p. 243.* Inter alia *Cas. CIII. p. 254.* monet, se ante extractionem cum forcipe aluum parturientis, cuius historiam ibidem tradit, ope enematis carminatiui ex *Decoct. com. pro Clyst. Elect. Baccar. Laur. Mel. Mercurial. & Sale Gemme* preparati duxisse, ipsique potionem cordialem ex aqua pulegii, pœon. Comp. Syr. caryophyllor. in qua extracti Thebaici gr. 1ß dissolutum propinasse, utpote medicamentum, quod ratione uirtutis

omnibus pellentibus anteposuit. Ita enim: *I have allways found Opiates more serviceable than all Medicines we call forcing.* *Cas. uero CIV. p. 158.* usum indicat extractoris in partu hæmorrhagico ab adhæsione placentæ ante uteri os proueniente, uid. §. IX. not. w. ibique adductam obseruationem. Porro considerari merentur *Cas. CV. p. 260. Cas. CVI. p. 262. Cas. CX. p. 267. Cas. CXLIII. p. 342. Cas. CLXI. p. 388-391. Cas. CLXIV. p. 396.* in quibus simul ostenditur, conuexitatem ossis sacri causam sæpius mortis foetus matrisque esse, & caput magnum in pelui angusta hærens difficilem reddere laborem. Denique legantur & perlegantur *Cas. CLXVIII. p. 406. Cas. CLXIX. p. 407. Cas. CLXXXII. p. 430. Cas. CXCI. p. 448. Cas. CXCIII. p. 452. Cas. CXCIV. CXCVI. p. 456 sq. Cas. CXCVIII. CXCIX. CC. CCI. p. 461. sq. Cas. CCII. p. 463. Cas. CCHI. p. 465.* Tandemque *Cas. CCV. p. 469.* ex multiplici usu eiusmodi instrumenti, forcipem Anglicanam MAVRICAEI, aliorumque eductoribus merito anteponendam esse his quidem demonstrat uerbis. *This shews the Usefulness*

OBSERVATIO II.

Fœmina linteonis cuiusdam primipara, triginta annorum, strictioris corporis habitus, legitimo partus tempore, tergiuersantes prius & genuinos postea percepit dolores. Aquæ præmature effluxerunt, & licet sub motibus sat uiolentis, qui tantum impetum exerere uidebantur, ut parum abfuisset, quin excedentes uitæ finem imposuerint, partus negotium ad quinque dies dilatum fuit. Obstetrix causam difficilis huius laboris ignorans nullum præstitit parturienti solatium, sed pellentibus potius auxit motus absque exoptato exclusionis effectu, qui per plures dies frustra expectatus adstantes coegit, ut me adirent consilium & auxilium sibi expetientes. Quo igitur desideriis fieret satis, statim me in parturientis domum contuli, atque inquirens in causam huius partus positumque uteri ac fœtus nihil obseruare potui, quam caput obliquum intra ossa pubis quasi incuneatum. Fœtus iam per uiginti quatuor horas in utero mortuus, partesque parturientis genitales tam internæ quam externæ tam angustæ erant, ut aliquot digitis, ne dicam manui aditum præcluderent. In hoc igitur tam tristi statu quam difficillimo labore ab omnibus medicamentis & exhortationibus, promouendi partum gratia institutis, abstinendum esse, nullamque aliam parturienti opem ferendam, quam extractionem fœtus mortui peragendam, adstantibus

Y

bus

fulness of this Instrument, for Mauriceau, and others, in this Case, where the Head will not pass, propose the lessening of the Head, and taking out the Bones: but as the Head, whilst in the Birth, will mould

into any Form, so by the Use of a proper Instrument, a Child may be brought out alive. Tandem tradit modum adplicandi extractorem in dicto partu difficili, sub ipsis motibus conuulsivis. Cas. CCVI. p. 471. 472.

bus initio statim indicaui, probe cognoscens, partum naturalem tam pelvis angustiam quam magnitudinem capitis, oblique paululum siti, prohibuisse. Quapropter matris conseruandæ causa adplicui forcipem Fig. A. eoque uolumen capitis, quod tumidum ualde erat, prius imminutum eduxi, (§. XXVIII.) puerperam uiribus exhaustam iusculis tenuibus nutriui, putridum lochiorum fluxum balsamicis blande euacuantibus promouui, resistens simul medicamentis temperantibus & diapnoicis febrilibus illam infestantibus motibus, quibus annuente Summo Numine factum, ut pristina restituta sanitate post interuallum aliquot annorum felices uiuos ediderit partus. Recte igitur iudicat DEVENTERVS, *Libr. cit. cap. III. p. 22.* quando quærentibus: quantæ sint pelues mulierum, respondemus, inquit, uariare istas prout quantitate uariant foetus, easdemque transeuntes, & optime congruere cum capitibus infantum, quæ quidem quandoque non nisi cum uiolentia penetrare possunt.

§. XXVII.

Præterea quamuis commodum omnino sit, ope *for-
pis eiusque unitarum* partium (§. XXIV.) caput foetus extrahendi, minime tamen ob uarias partus difficultates *tota* requiritur *forceps*, cum aliquando contingat, ut *pars una* ipsius auxilio ferendo operique peragendo sufficiat. Fieri enim sæpius nequit, ut ob uteri obliquitatem solis digitis caput ab ossibus quibus insidet, remoueri possit (§. X.), quodque margini ossis cuiusdam impactum teste *Cel. FRIEDIO*, (ddd) *uel sese in proprium suum pectus inclinans, uel sese resupinans, sanguinis inibi*

(ddd) Vid. STUART. *Diff. cit. p. 23.*

inibi fluxum sibi met ipsi funeste præcludit, uel pronum margini illius ossis impactum, cranii cerebrique contusiones lethales acquirit, cum interea pars illa uteri, quæ caput infantis inter, & marginem ossis pelvis iacet, ab iteratis capitis adhesionibus, & firma ossis renitentia, stasim sanguinis inflammatoriam illico nanciscatur, quam febris illa continua, acuta, miliaris puerperis tam mortifera, presso pede comitatur. Hinc licet DEVENTERS, MOWBRAY, aliique, dicto in casu methodum non plane reiiciendam, infantem naturaliter fere in utero situm in pedes conuertendi suadeant, melius tamen est, si tentata encheiresis, ope digitorum caput obliquum in lineam rectam reducendi, insufficiens sit, mediante parte una forcipis (eee) infantile caput ab ossibus, quibus incumbit, paululum repellere, illudque subsequenter vteri contractionibus manu altera opposita eiusque digitis flexuose expansis, comprehensum educere, quam sub difficillima fœtus inuersione uim utero fœtuique inferre. (§. XII.).

§. XXVIII.

Educto extra pudendorum sinum fœtus capite, *forceps* illud compressum tenens a se inuicem *diducenda* rursus, &
 Y 2 loco

(eee) De uariis eiusmodi operationibus conf. CHAPMANVS *Libr. cit.* Cas. XXIII. p. 114. 115. & GIFFARDVS *Libr. cit.* Cas. XXXIX. p. 83. Cas. L. p. 107. 108. Cas. LIX. p. 135. Cas. LX. p. 137. Cas. LXI. p. 139. Cas. LXXVI. p. 177. Cas. LXXXI. p. 191, Cas. LXXXVI. p. 200.

Cas. LXXXVII. p. 208. Cas. XCVI. p. 232. Cas. CII. p. 253. Cas. CIV. p. 258. Cas. CXXXIII. p. 314. Cas. CXLVI. p. 348. Cas. CXLVII. p. 351. Cas. CL. p. 357. Cas. CLIX. p. 385. Cas. CLXII. p. 388. Cas. CLXIII. p. 394. Cas. CLXX. p. 409. Cas. CLXXXIII. p. 415. Cas. CLXXXIII. p. 432. Cas. CXG.

loco illius caput *ambabus manibus* digitis incuruatis & diuariat, eo momento, quo parturiens, quæ sub extractione capitis se *passuam* antea præbuit, nunc *actiuam* præstare omnique corporis nixu vim pressionis augere debet, ualido sed uacillante & deorsum uergente nisu una cum toto corpore & secundinis manu prius compressis extrahendum, dorsoque illius quæuis in utero occurrentes plicæ & fulci adæquandi, (fff) sanguis coagulatus, (ggg) dolores post partum mitigandi causa manu in pugnum mutata educendus, illaque utero eiusque cavitati denuo immittenda, ac paululum ibi detinenda est, explorandi gratia, quænam ratione constrictionis in eo contingat mutatio? Sin uero hoc modo extrahendi totum infantis corpus uoti sui haud compos fiat obstetricans, impedimentum istud rite inquirat, simulque tactu exploret, necesse est, qualis sit humerorum situs? Quando enim unus respiciat os pubis alter uero os sacrum, tunc caput, quantum fieri potest, sinistra eleuandum manu, dextræ autem indice, digitoque medio brachium, uersus os sacrum tendens, circa articulationem cubiti flectendum educendumque, manuque inferna inferioris humeri & superna capitis uersione facta, uel priori modo uel adplicatis sub axillis infantis uncinorum instar obtusorum manuum indicibus, caput uacillante motu trahendum, donec totum sequatur corpus.

§.XXIX.

CXC. p. 443. 444. *Cas.* CXC. CXCVI. XXX. p. 31.

p. 455. *sq.* *Cas.* CXCVIII. p. 461

Cas. CCXVI. CCXVII. p. 496. *sq.*

(fff) *Vid. Diss. nostra de prolapsu & inuersione uteri, &c. ff.*

(ggg) *Præter van HOORNIVM, DEVENTERVM, & CHAPMANIVM CONF. GIFFARDVS loc. cit.*

Cas. LIX. p. 135.

§. XXIX.

Verum enim uero fieri potest, ut *forceps* terrorem adstantibus & parturienti iniiciat, quodnam igitur hoc in casu ferendum auxilium? Duplex autem, qui commendari solet, eligendus modus, caput foetus uel in pedes dirigendi uel ope *laquei compositi*, qui pariter *inuentum Anglorum* (hhh) est, illud educendi. De priori encheiresi (§. XI. XII.) iam fusius egimus; quo igitur recentem istum educatorem capitis breuibus attingamus notandum, a *Gallis* (iii) uocari *laqs composé*, & ab *Anglis Fillet*. Compositum enim est instrumentum tam ex fascia & funiculis sericis, diuersae longitudinis & latitudinis, quam ex tribus a se inuicem separatis partibus ferreis optime laeuigatis, paululumque incuruatis, quæ ratione longitudinis & curuaturæ cum partibus *forcipis nostræ* fere conueniunt, respectu latitudinis uero in partibus superioribus tantum sunt pollicis unius. Duæ partes, excepta tertia, cuius auxilio fascia collo foetus iniicitur, superius duobus lateralibus rotundis foraminibus at totidem quadrangularibus perforatæ sunt. Per rotunda ducuntur funiculi, quibus fascia constringi potest, per quadrangularia supra & infra rotunda posita trahuntur funiculi, ac uncinulo,

Y 3

ma-

(hhh) CHAPMANNVS se instrumentum hocce inuenisse testatur cit. *Introduct.* his quidem uerbis. *THE former of these I must by leave to be silent in as being entirely an Invention of my own; not but that I haue been told since the first Publication of this Treatise, that this is so far from being an Inven-*

tion of mine, that the Fillet is generally or at least, very frequently employed, simulque monet. cit. loc. p. 17. modum adplicationis illius paucis hactenus notum fuisse.

(iii) In educendo capite supra peluim oblique posito illud aliquoties adhibuit citatus supra GREGOIR,

manubrio ligneo adfixo, pro uniendis partibus ferreis cum fascia alligantur, quæ postea eodem modo, ac de forcipe (§. XXII.) dictum, supra caput coniecta fascia, si prius mediantibus funiculis constricta fuerit, separantur, rursusque extrahuntur, quo una cum fascia eiusque funiculis circa manum obuolutis, uacillante motu, caput totusque infans indicata (§. XXVIII.) methodo educi possit. Sed consultius esse existimamus, sine his admniculis ope forcipis tantum, nisi forsan parturiens illam auribus respuat, negotium partus absolueret, cum adplicari nequeat, nisi a) partus peluim, cui capite imminet, nondum intrauerit, (kkk) b) sub adplicatione illius, quæ sat longo temporis spatio peragitur, fascia una cum funiculis a liquido, e genitalibus profluente, tumescat, c) illa difficillime supra caput coniicienda sit, d) capitis uolumen, quantum necesse, ante extractionem imminui nequeat, e) nisi infra mentum rite collo iniecta fuerit, facillime labascet, f) periculumque suffocationis exti-

(kkk) CHAPMANNVS *loc. cit.* *introd. p. 6.* caput foetus, si peluim & vaginam iam intrauerit, educendum esse iubet uel *forcipe*, uel *laqueo* sic dicto *composito*. Ibi enim: *For the Head presenting and far advanced, is to be taken hold of either by the Forceps or Fillet, and by them extracted; conf. quoque cap. II. pag. 35.* Quamuis autem hoc in casu de usu Forcipis dubitandum non sit; interim in eodem huius instrumenti adplicationem impossibilem fuisse, ipsimet experti sumus,

simulque didicimus, latera capitis offibus appressa illam impediuisse, nec eodem pericula metuenda semper auerti, nec causas remoueri potuisse. Quare laudatus Vir Casu XVI. p. 109. cui titulus: *A Child extracted with the Fillet.* in fine relationis, adplicationis modum ingeniosum difficilem imo adductis in casibus impossibilem nonnunquam, nec nisi a peritis in arte exercendum esse, fateetur, quemadmodum illum alio quodam exemplo *Cas. LIV. p. 172.* descripto confirmauit.

extimescendum sit, alias ut taceam *huic partui rationes contrarias.*

§. XXX.

Quod superest finita operatione, *puerperæ*, si consueto modo in lecto rursus decumbat, *cura* quam maxime *gerenda*, semperque ad fluxum lochiale, motum sanguinis temperatum, negotium lactis conuenientissimis respiciendum remediis, & præter regimen diæteticum, præcipue animi corporisque tranquillitas commendanda, nec non *externis*, contusis & inflammatis partibus resoluentia & discutientia sicca potius quam humida tepide imponenda (III). Respectu uero *infantis uiui*, & *uolentie capiti sub ipsa compressione illatæ*, præmissis præmittendis necessariis, u. g. funiculi umbilicalis separatione & ligatura, &c. leni & successiua manuum compressione naturalis ipsi forma restituenda, & integumentis capitis inflicta uulnera aqua sclopetaria æque ac oleosis (mmm) qualia sunt oleum rosarum, & hyperici consolidanda.

(III) Fusius de his egimus. *Diff. cit. de prolapsu uteri, &c. §. XXXIV. sq. p. 32.*

(mmm) Vid. GIFFARDVS *Lib. cit. Cas. LXXXI. pag. 191. Cas. LXXXIII. p. 197. Cas. CXVII. p. 282.*



EXPLICATIO

TAB. II.

Fig. A. FORCEPS representatur prout combinatis duabus eius partibus maioribus a. b. c. oblique in oculos incidit. Confectæ sunt illæ ex materia chalybea (*) ualde elastica superius in a rotundam, uersus centrum b autem acutam magis & oblongam habentes figuram. Singulæ in medio secundum eandem figuram excissæ, ambæ uersus se inuicem inflexæ, nitideque præterea læuigatæ sunt. Connectuntur in puncto b. ope machinæ cuiusdam combinatoriæ, quæ instar claustræ est, quod constat ex repagulo & clauo, circa quem istæ mobiles existunt. Extremitates illius c. c. figura gaudent incurua, quo forceps eo firmitus manu teneri possit.

Fig. B. C. singulatim exhibent partes maiores FORCIPIS, quo eo clarius, quæ ad earum combinationem faciunt, concipiantur. Pars una nimirum B. alteri C. ita adplicari potest, ut clauo a. foramini b. inserto, motu reciproco repaguli d, parti b. adfixi, ambæ connecti, iterumque

(*) CHAPMANNVS exemplo FORCIPIS cuiusdam, quæ ex metallo tenui, mollique fuit præparata, experientia conuictus ostendit, eiusmodi Instrumentum sub operatione insufficienter resistere, cum ipsius arcus nimis flexiles sint; Præ-

fat. enim *Libr. cit. p. XXI. For many years my Forceps happen'd to be made of so soft a Metal as to bend or give way, or suffer some Alteration in their Curve. They were made, as usual, with the Screw fixed to one Part or Side of them.*

que seiungi possint. Maioris autem perspicuitatis gratia repagulum triplici modo delineatum fuit,

- 1) quale in se consideratum sine clauo conspicitur, ad marginem forcipis externum adplicatum; Fig. I.
- 2) in adplicatione ad clauum foramini b. Fig. B. infixum, facta laminarum forcipis B. C. combinatione. Fig. II.
- 3) qua ratione conficiendum & parti externæ adfigendum. Fig. III. scil. n. 1. cum foramine altera forcipis pars truncata, inque eius latere externo prope foramen rotundum Fig. III. n. 5. duo canales oblongi circa fundum latiores, superius autem angustiores, n. 2. 2. conspiciuntur, quibus duo bacilli n. 3. 3. seu uirgulæ ferreæ, canalibus aptatæ, germanice *Schwalben-Schwänze*, ope clauiculorum n. 4. 4. iisdem infixorum, mobiles reddendæ inferuntur. Mediantibus enim clauiculis repaguli foraminibus rotundis, superius latioribus, inferioribus angustioribus n. 6. 6. non ipsorum bacillorum solum in propriis canalibus, uerum cum istis etiam reciprocos repaguli motus produci potest.

Foraminis in repagulo maioris pars una est oblonga, altera rotunda. Prioris ope clauus a Fig. B. circumcirca incisus fixus tenetur, statim ac illa, repagulo uersus hunc moto, eundem amplectitur: existente autem clauo in parte foraminis huius posteriore, partes maiores forcipis B. C. separari rursus possunt.

Cete-

Ceterum circuli arcum c. c. Fig. C, cuius centrum est in p, conuexæ & uersus se inuicem incuruatæ formant partes.

Vera autem forcipis huius longitudo partiumque reliquarum minorum dimensiones ex addito *dimidio pede Rheno* cognosci possunt, quarum tamen delineatio hac in Tabula secundum alteram priori iunctam facta est.

Fig. D. ante oculos ponit singularum partium maiorum minorumue figuras, earumque longitudines, & latitudines in partibus mensuræ alterius decimalibus, germanico idiomate in gratiam opificum, eiusmodi instrumentum accurate conficiendi cupidorum expressis.

Facta partium maiorum Fig. B. C. debita unione, oualem extractor accipit figuram, cuius diuersæ crescentes & decrescientes distantiae ab uno perimetri puncto ad alterum e diametro opponuntur Fig. A: crassities uero in punctis m. n. est $\frac{III}{2}$ in d. e. $\frac{IV}{4}$ & in γ $\frac{III}{2}$.

Quod restat notandum dimensiones nostras fere conuenire cum CHAPMANNIANIS, excepta tamen arcuum mensura, quam laudatus Vir uel nimis obscure descripsit, uel in designando digitorum numero errorem forsan commisit. Libro enim supra citato figuram FORCIPIS æri incisam ita describit:

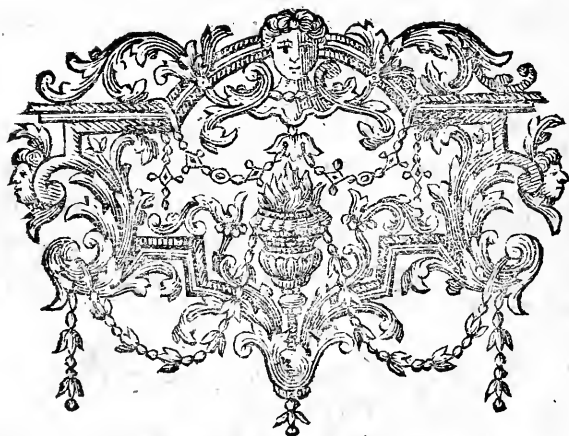
The Mensure and Dimensions of the
FORCEPS.

Their Length in a right Line, Fifteen Inches. The Length of the Bows from the Joint, where the two Parts cross, to the
Z 2 *upper*

upper Extremity, in a right Line, nine Inches and one Quarter. The Girt of the Bows, when shut, is in the widest Part, Eight Inches.

Putat quidem se desiderio SOC. EDIMB. fecisse fatis tradita hac succincta delineatione, quam in prima omisit editione, (vid. MEDICAL ESSAYS, AND OBSERVATIONS OF THE SOCIETY OF EDIMBOVRGH Vol. III. Art. XXXI.) quæ tamen, quamvis ipsi completa uisa fuerit, imperfecta dicenda est, sicuti ex præmissis & adiecta huic Tabulæ cognoscitur expositione.

F I N I S.



Tab. II.

